

SOLICITUD DE CURSO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

Curso: **Formación en Competencias Clave - Matemáticas y Lengua**

Datos personales

Nombre : _____ 1er Apellido: _____ 2º Apellido _____

NIF: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio (calle, nº): _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Medio por el que desea ser notificado: (Rellenar e indicar solo uno).

Teléfono: _____ E-mail: _____

Para poder realizar cualquier notificación tanto los numeros de teléfono como la dirección de correo electrónico deben estar escritos de forma clara.

Titulación / Formación (Marcar con una X y especificar en caso necesario)

- | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sin estudios o Estudios Primarios o Certificado de escolaridad | |
| <input type="checkbox"/> | Graduado Escolar o Bachiller elemental | |
| <input type="checkbox"/> | Graduado en Educación Secundaria Obligatoria | |
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato o Bachiller Superior | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Profesionalidad | (especificar) _____ Nivel _____ |
| <input type="checkbox"/> | F. P. Grado Medio o FP1 | (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> | F. P. Grado Superior o FP2 | (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Diplomatura, Licenciatura y/o Grado | (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Master, Doctorado y/o Posgrado | (especificar) _____ |

Formación complementaria (cursos):

<u>Denominación:</u>	<u>Duración:</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Continúa en la pagina siguiente...



Experiencia Laboral

<u>Actividad:</u>	<u>Empresa:</u>	<u>Duración:</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Situación Laboral Actual:

Trabajando Demandante de empleo,

He leído la información publicada del curso que solicito. Por este medio conozco que debo participar en el proceso de selección y "ser seleccionado/a" para poder acceder al curso.

*Solo será notificado/a en caso de haber sido seleccionado/a al curso. La notificación se me realizará por la vía que he elegido (teléfono o correo electrónico). La lista definitiva de admitidos/as y el resto de información una vez finalizado el proceso de selección puedo consultarla en el **Tablón de anuncios** del propio Centro Nacional de Formación, c/ Veintidós de Mayo de 1986, nº 6 – Planta Baja – Administración.*

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos expuestos son ciertos. La inexactitud de los datos podrá dar lugar a la exclusión del curso.

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____

De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, el Servicio Canario de Empleo informa que sus datos serán integrados en un fichero creado por el C.N.F.O. de Las Palmas. El usuario podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación al tratamiento de sus datos personalmente, en los términos y condiciones fijados por el Art. 5 de la LOPD.