

FICHA DEL ALUMNO/A
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso	.....
Entidad / Centro Impartidor	.....
N.º del Curso	N.º de Solicitud

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos	.....	Nombre	.....
Fecha de Nacimiento	.....	Edad	.....
		Sexo	.....
		D.N.I.	.....
Domicilio	.....	N.º	.....
		C.P.	.....
		Teléfono	.....
Localidad	.....	Provincia	.....
		C. Municipal	.....

3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Desempleado/a	☐	Desempleado/a	☐	Desempleado/a	☐	Trabajador/a	☐
Menor de 25 años		Entre 25 y 30 años		Mayor de 30 años		en activo	
Modo de acceso al curso:	Oficina S.A.E.	☐	Delegación Provincial	☐	Otros medios	☐	
Oficina del S.A.E. en el que está inscrito	.....	N.º tarjeta de Demanda	.....				
Fecha de antigüedad	.....	N.º S.S.	.....				

4.- NIVEL EDUCATIVO

	Rama y/o especialidad
Estudios Primarios (L.G.E.)	☐
Educación Primaria Obligatoria (L.O.G.S.E.)	☐
Certificado Escolaridad (L.G.E.)	☐
Formación Profesional 1.º Grado (L.G.E.)	☐
E.G.B., B. Elemental, Graduado Escolar (L.G.E.)	☐
Certificado de Educación Secundaria Obligatoria (L.O.G.S.E.)	☐
Formación Profesional 2.º Grado (L.G.E.)	☐
Formación Profesional Específica Grado Medio (L.O.G.S.E.)	☐
Formación Profesional Específica Grado Superior (L.O.G.S.E.)	☐
B. Superior, B.U.P., C.O.U. Preuniversitario (L.G.E.)	☐
Bachillerato General (L.O.G.S.E.)	☐
Titulación Universitaria Grado Medio	☐
Titulación Universitaria Grado Superior	☐

Si ha realizado otros cursos de Formación Profesional Ocupacional, indíquelo:

Nombre del Curso	.....	Fecha Finalización	.....	Entidad/Centro Impartición	.....
					
					

5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ocupación o actividad realizada	Tiempo	Fecha Finalización	Actividad / Nombre de la Empresa
.....			
.....			
.....			

6.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Trabajador en activo:	Nombre de la Empresa.....
	Actividad de la Empresa.....
	Ocupación / Actividad realizada.....
	Tipo y duración del contrato.....

Desempleado:	Ha trabajado anteriormente ☐ Si ☐ No
	Percibe actualmente prestación económica por desempleo ☐ Si (1) ☐ No
	(1) Período concedido de..... hasta.....

7.- OTROS DATOS

Describe alguna otra experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionado.
Explique las razones por las que solicita este curso:

8.- VALORACIÓN DE LAS PRUEBAS PSICOTÉCNICAS

☐ Baremo	☐ Pruebas profesionales	☐ Pruebas aptitud	☐ Entrevista	☐ C.A.	☐ C.R.	☐ C.E.
Observaciones						

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En..... a..... de..... de 200.....
EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:.....

Nota: No utilizar espacios sombreados, reservados a la Administración

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.