



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Adjuntar fotocopia del DNI

Nombre		Apellido1		Apellido2	
Sexo	NIF	F.Nac.		Minusvalia	
Domicilio				C.P.	
Provincia		Municipio		Fijo	
Pedanía		E-mail		Móvil	
Lugar y país de nacimiento				Nacionalidad	

NIVEL DE ESTUDIOS

Sin estudios **Graduado Escolar** **Secundaria (B. COU. FP2)**
E. Primarios **Secundaria Obligatoria (FP1, 2º BUP, 4º ESO)** **Universitarios**

SITUACIÓN LABORAL

Estudia **Trabaja** **En Paro** **Otros**

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre:		CIF:	
Dirección:		C.P.:	
Municipio:		Provincia:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:	

SECTOR/ACTIVIDAD

AGRÍCOLA Agrícola/Ganadera	INDUSTRIAL Medio Ambiente	SERVICIOS Sociedad de la Información	OTROS
NATURALEZA JURIDICA			
Empresa Pública	Org. Patronal o Sindical	Economía Social	
Admón. *(Central, Auto., Local)		Entidad sin fin de lucro	
Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra)			
<small>* Táchese lo que no proceda.</small>			

TAMAÑO DE LA EMPRESA

Hasta 10 trabajadores	Entre 11 y 50 trabajadores
Entre 51 y 250 trabajadores	Más de 250 trabajadores

**A
C
T
I
V
O
/
A**

ANTIGÜEDAD EN EL PARO

P A R O	Menor de 25 años	Mayor de 25 años	
	Menos de 6 meses	Menos de 1 año	Entre 1 y 2 años
	Más de 6 meses	2 ó más años	No consta

SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:

CURSO:

Con una duración de _____ horas
En fecha: _____ de _____ al _____ de _____ 20

En Librilla, a _____ de _____ de 2017

Fdo.:

