



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Adjuntar fotocopia del DNI

Nombre		Apellido1		Apellido2	
Sexo	NIF	F.Nac.:		Minusvalía:	
Domicilio				C.P.:	
Provincia		Municipio		Fijo.	
Pedanía:		E-mail		Móvil.	
Lugar y país 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

A C T I V O / A	DATOS DE LA EMPRESA			
	Nombre:	CIF:		
	Dirección:	C.P.:		
	Municipio:	Provincia:		
	Teléfono:	Fax:		
	E-mail:			
	SECTOR/ACTIVIDAD			
	AGRÍCOLA	INDUSTRIAL	SERVICIOS	OTROS
	Agrícola/Ganadera	Medio Ambiente	Sociedad de la Información	
	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			
P A R O	ANTIGÜEDAD EN EL PARO			
	<u>Menor de 25 años</u>	<u>Mayor de 25 años</u>		
	Menos de 6 meses	Menos de 1 año	<input checked="" type="checkbox"/> Entre 1 y 2 años	
	Más de 6 meses	2 ó más años	No consta	
SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:				
CURSO:				
En Librilla a de de 2016				
Fdo.:				