



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

					otocopia de	I DNI	ı			
Nombre			Apell	pellido1			Apellido2			
Sexo NIF				F.Nac.:			Minusvalia:			
Domicilio								C.P.:		
Provincia Municipio								Fijo.		
Pedanía: E-mai								Móvil.		
Lugar y p	oaís nacimiento	Nacionalidad								
NIVEL DE ESTUDIOS										
Sin estudios Graduado Escolar Secundaria (B. COU. FP2)										
E. Primarios Secundaria Obligatoria (FP1, 2° BUP, 4° ESO) Universitarios										
SIT	UACIÓN L	ABOR	RAL	Es	tudia	Traba	aja	En Paro	Otros	
DATOS DE LA EMPRESA										
	Nombre:				CIF:					
$ _{\mathbf{A}} $	Dirección:				C.P.:					
1 1 1	Municipio:				Provi			incia:		
	Teléfono: Fax:				E-mail:					
T	SECTOR/ACTIVIDAD									
I	AGRÍCOLA			INDUSTRIAL SI			ERVICIOS OTROS			
$ \mathbf{v} $	Agrícola/Ganadera Medio Ar								nación	
0	NATURALEZA JURIDICA									
	Empresa Pública Org. Patronal o Sindical Economía Social									
	Admón.* (Central, Auto., Local)					Entidad sin fin de lucro				
A	Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra)									
	* Tachese lo que no proceda.									
TAMAÑO DE LA EMPRESA										
Hasta 10 trabajadores					Entre 11 y 50 trabajadores					
Entre 51 y 250 trabajadores Más de 250 trabajadore									Dajadores	
$ \cdot $ P	ANTIGÜEDAD EN EL PARO									
	Menor de 25 años				<u>Ma</u>			yor de 25 años		
R Menos de 6 m				es	Menos de 1 año			Entre 1 y 2 años		
0	O Más de 6 meses				2 ó más años			No consta		
SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:										
CURSO:										
En Librilla a de de 2014										
En Librilla a de de 2014										
1										

Fdo.: