



# SOLICITUD DE CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL D5 F5 '9 @9 A D@ C '89 MARBELLA

“ESCUELA DE HOSTELERÍA Y TURISMO BELLAMAR”

## DATOS DEL CURSO

Nombre del curso		Nº del curso	
------------------	--	--------------	--

## DATOS PERSONALES

Apellidos						Nombre	
Fecha nacimiento		Edad		Sexo	V	M	NIF/NIE
Domicilio							
Código postal		Localidad				Provincia	
Teléfonos			Nº de afiliación a la Seguridad Social				
Correo electrónico (en mayúsculas)							

## NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES

NIVEL		ESPECIALIDAD
L.G.E.	Estudios primarios	
	Certificado de escolaridad	
	Formación profesional de 1º grado	
	E.G.B., Bach. elemental, Graduado escolar	
	Formación profesional de 2º grado	
	Bach. superior, BUP, COU, Preuniversitario	
L.O.G.S.E.	Educación primaria obligatoria	
	Certificado de E.S.O	
	Formación profesional grado medio	
	Formación profesional grado superior	
	Bachillerato general	
	Titulación universitaria grado medio	
	Titulación universitaria grado superior	
	Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años o 45 años	
	Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Medio	
	Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Superior	
	Otras	

Si ha realizado cursos de Formación Profesional para el Empleo u Ocupacional indíquelo, comenzando por el último realizado:

Nombre del curso	Fecha final	Duración (horas)	Localidad

Si ha realizado otros cursos de formación o tiene otros conocimientos relacionados con el curso indíquelo:

Nombre del curso o conocimiento	Fecha final	Duración (horas)	Localidad

## EXPERIENCIA PROFESIONAL MÁS RELEVANTE

Ocupación o actividad realizada	Duración (meses)	Fecha final	Actividad/Nombre de la empresa

## SITUACIÓN LABORAL

Desempleado	Desempleado de larga duración (más de 1 año)		
Ocupado	Contrato temporal	Fecha de finalización del contrato	

## OTROS DATOS

Describa alguna experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionado:

.....

.....

.....

Explique las razones por las que solicita este curso:

.....

.....

.....

## DECLARACIÓN

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

Al firmar esta solicitud autorizo al Centro a publicar el nombre de los alumnos seleccionados.

Quedo informado de que las comunicaciones desde el Centro se realizarán a través de la dirección de correo electrónico indicada.

Fecha .....

Firma:

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DOCUMENTACIÓN

Presto mi consentimiento expreso para la consulta de mis datos de identidad, residencia y vida laboral

No consiento y apporto fotocopia autenticada de DNI/NIE, Certificado de residencia e Informe de vida laboral

## 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 Público de Empleo Estatal le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan pueden ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero informatizado. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Público de Empleo Estatal, calle Condesa de Venadito nº 9. 28027-Madrid.