



# SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA



Página 1 de 2

**Nombre de la acción formativa:**

## 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

## 2. FORMACIÓN

Marque la casilla del nivel académico máximo que posee actualmente:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios/E. primarios                        | <input type="checkbox"/> B.U.P.-C.O.U./Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> E.G.B./E.S.O./F.P. I/Garantía Social             | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 1º ciclo |
| <input type="checkbox"/> Ciclo formativo nivel 2/F.P. G. Medio            | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 2º ciclo |
| <input type="checkbox"/> F.P. II/Ciclo formativo nivel 3/F.P. G. Superior | <input type="checkbox"/> Otros (indicar):           |

En caso de tener alguna especialidad en su titulación, indíquelo:

\_\_\_\_\_

Conocimiento/s en Idioma/s: Inglés  Francés  Otros   
Indicar: \_\_\_\_\_

## 3.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Activo

Indicar empresa / puesto desempeñado:

\_\_\_\_\_

Desempleado



## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA



Página 2 de 2

### 4.- EXPERIENCIA LABORAL

Indique los trabajos realizados:

Ocupación/Actividad realizada	Tiempo (meses)	Fecha de finalización	Sector-Actividad y Nombre de la Empresa

### 5. OTROS DATOS

Indique el medio por el que se informó sobre esta acción formativa:

- Cartelería.
- Internet / página web
- Prensa, radio, etc. Indicar cual/es: \_\_\_\_\_
- Otros medios. Indicar cual/es: \_\_\_\_\_

Explique las razones por las que solicita la acción formativa:

---

---

---

¿Qué tipo de experiencia posee en relación a la acción formativa solicitada?

---

---

---

Observaciones:

---

---

---

### 6.- DECLARACIÓN

Declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En Lantejuela, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(EL/LA SOLICITANTE)