



(Anverso)

DA04

FICHA DE ALUMNO/A
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso

Entidad/ Centro impartidora.....

Nº del Curso Nº de solicitud

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos Nombre

Fecha de Nacimiento Edad Sexo D.N.I.

Domicilio Nº C.P. Teléfono

Localidad Provincia C. Municipal

3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Desempleado/a. Menor de 25 años Desempleado/a Entre 25 y 30 años Desempleado/a Mayor de 30 años Trabajador/a en activo

Modo de acceso al curso: Oficina INEM Delegación Provincial Otros Medios

Oficina del INEM en el que está inscrito Nº Tarjeta de Demanda

Fecha de antigüedad Nº S.S.

4.- NIVEL EDUCATIVO

| | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| Estudios Primarios (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | Rama y/o especialidad |
| Educación Primaria Obligatoria (L.O.G.S.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Certificado Escolaridad (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Formación Profesional 1º Grado (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| E.G.B., B. Elemental. Graduado Escolar (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Certificado de Educación Secundaria Obligatoria (L.O.G.S.E.) ... | <input type="checkbox"/> | |
| Formación Profesional 2ª Grado (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Formación Profesional Específica Grado Medio (L.O.G.S.E.)..... | <input type="checkbox"/> | |
| Formación Profesional Específica Grado Superior (L.O.G.S.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| B. Superior , B.U.P., C.O.U. Preuniversitario (L.G.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Bachillerato General (L.O.G.S.E.) | <input type="checkbox"/> | |
| Titulación Universitaria Grado Medio | <input type="checkbox"/> | |
| Titulación Universitaria Grado Superior | <input type="checkbox"/> | |

Si ha realizado otros cursos de Formación Profesional Ocupacional, indíquelo:

| | | |
|------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Nombre del Curso | Fecha Finalización | Entidad/ Centro Impartición |
| | | |

JUSTIFICANTE DE SOLICITUD AL CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS D.N.I.

NOMBRE DEL CURSO EXPTE Nº Curso

Fecha de entrega de la Solicitud:/...../..... SELLO DE LA ENTIDAD

