

Nº de Registro de Entrada	Fecha de Entrada
---------------------------	------------------

(A rellenar por la Entidad)

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE										
Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:		Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		NIF/NIE:		
Tipo vía:		Nombre vía:			Km vía:	Número:	Letra:	Escalera:	Piso:	Puerta:
País:		Provincia:		Municipio:		Cód. Postal:		Fecha de nacimiento:		
Teléfonos:		Fax:		Correo electrónico:						

2 DATOS DEL CURSO SOLICITADO	
Expediente y número de curso: 41/2010/J/258 41-8	Nombre del curso: ADMINISTRADOR DE REDES
Nombre o Razón Social de la Entidad que lo Imparte: INSTITUTO INFORMÁTICO HISPALENSE	

3 PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE			
<input type="checkbox"/> Persona Desempleada	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora en Activo	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Agraria	<input type="checkbox"/> Persona Inmigrante
<input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad	<input type="checkbox"/> Persona Víctima de Terrorismo	<input type="checkbox"/> Otro colectivo prioritario	
Oficina del SAE en la que está inscrita:		Número de la tarjeta de demanda de empleo	
Fecha de inscripción (Obligatoria si está usted desempleado):		Número de Afiliación a la Seguridad Social	

4 NIVEL ACADÉMICO DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NIVEL	RAMA Y/O ESPECIALIDAD (Sólo para FP y Universitarios)	
<input type="checkbox"/> Sin Estudios.		
<input type="checkbox"/> Educación Primaria. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria(L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Medio. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> E.G.B., Bachillerato Elemental. Graduado Escolar. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Certificado Escolaridad. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 1er Grado. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Certificados de Estudios Primarios. (L.G.E.)(anterior a 1976)		
<input type="checkbox"/> Bachillerato General. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Superior. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Bachillerato Superior, B.U.P., C.O.U., Preuniversitario. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 2º Grado. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Medio.		
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Superior.		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años o 45 años		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Medio		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Superior o a las Enseñanzas Artísticas Superiores		
<input type="checkbox"/> Otros		
<input type="checkbox"/> Declara poseer los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación. (ver Nota)		
OTROS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADOS (obligatorio indicar fecha finalización)		
Denominación del Curso	Fecha de Finalización	Entidad / Centro de Impartición

Nota: En caso de señalar esta casilla habrá de justificarlo en el apartado 7 de la solicitud, debiendo acreditarlo documentalmente en caso de resultar seleccionado durante el proceso de selección para su verificación.



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO

Unión Europea



Fondo Social Europeo

El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro

Nº de Registro de Entrada	Fecha de Entrada
---------------------------	------------------

(A rellenar por la Entidad)

JUSTIFICANTE DE LA SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Apellido 1:	Apellido 2:	Nombre:	NIF/NIE:
Expediente y número de curso: 41/2010/J/258 41-8		Nombre del curso: ADMINISTRADOR DE REDES	
Sello y Firma de la Entidad			
Fdo:			