



(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/s .....  
 Localidad ..... Provincia ..... e-mail .....

**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

### 5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

(Reverso)

Ocupación o actividad realizada	Tiempo	Fecha Finalización	Actividad / Nombre de la Empresa
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### 6.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Trabajador en activo:	Nombre de la Empresa .....
	Actividad de la Empresa .....
	Ocupación / Actividad realizada .....
	Tipo y duración del contrato .....

Desempleado:	Ha trabajado anteriormente	<input type="checkbox"/> Si
		<input type="checkbox"/> No
	Percibe actualmente prestación económica por desempleo	<input type="checkbox"/> Si (1)
	(1) Periodo concedido de .....	Hasta ..... <input type="checkbox"/> No
Indique la ocupación con la que está inscrito en el INEM .....		

### 7- OTROS DATOS

Describa alguna otra experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionando

  
  
  
  

Explique las razones por las que solicita este curso:

### 8.- VALORACIÓN DE LAS PRUEBAS PSICOTÉCNICAS

<input type="checkbox"/> Baremo	<input type="checkbox"/> Pruebas profesionales	<input type="checkbox"/> Pruebas aptitud	<input type="checkbox"/> Entrevista	<input type="checkbox"/> C.A	<input type="checkbox"/> C.R	<input type="checkbox"/> C.E
Observaciones						

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2.00\_\_  
EL/LA SOLICITANTE

Fdo: \_\_\_\_\_

Nota: No utilizar espacios sombreados, reservados a la Administración