



Data:

Nº Inscripció:

Nom del curs
i codi**DADES DE L'ALUMNE**

DNI:

Nom i Cognoms:

Adreça:

Població: CP: Telèfon/s:

Data naixement: Edat:

FORMACIÓ

Nivell acadèmic:

Altres estudis:

Idiomes:

SITUACIÓ LABORALSituació laboral actual: Atur Amb actiu (contestar antiga o actual empresa)

Empresa:

Activitat:

Núm.treballadors:

Ocupació:

Antiguitat a l'atur:

Cobra atur?

Fins quan?

Cobra una altra ajuda?

Fins quan?

Càrregues familiars? No Si

Quines?

Inscrit al Servei d'Ocupació de Catalunya Si NoInscrit al XALOC Si No

Resum experiència laboral:

EN QUIN CURS ESTÀS INTERESSAT I PER QUÈ?**NOM CURS****HAS REALITZAT CURSOS DE FORMACIÓ OCUPACIONAL? INDICA ANY I CURS.****CONEIXEMENTS ESPECÍFICS SOBRE EL CURS O TEMARI**

D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Àrea de Formació informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a l'Àrea de Promoció Econòmica, a l'atenció del Responsable del Fitxer.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTAAlta al SOC (Inem) DNI FULL ATUR CV ALTRES

DATA I SIGNATURA:

DATES COMUNICACIONS:

Acceptació curs Si No Motiu:

Reserva:



Data última actualització:				
Signatura:				
Resp. elaboració				