

FECHA DE ENTRADA
/ /

**FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN, CURSOS 2018**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos del presente documento forman parte del fichero de carácter personal denominado "Servicio Socio Laboral". Dichos datos no podrán ser cedidos a terceras personas sin su consentimiento previo, con carácter revocable, para finalidades distintas de la gestión de estos cursos, la realización de comunicaciones y el control estadístico de las acciones formativas. Los datos serán tratados de forma confidencial. El afectado podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose al titular del fichero: Ayuntamiento de Utebo.

**ÁREA DE EMPLEO Y FORMACIÓN**

**ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA**

**CURSO DE "CUIDADOS SANITARIOS ESPECIALIZADOS"-44 HORAS**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:		D.N.I.:	
Nombre:			
Dirección:			C.P.:
Localidad:	Provincia:	Fh. Nacimiento:	
Tf. Particular:	Tf. Móvil:	Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Grado:
Correo electrónico:			

**ESTUDIOS REALIZADOS**

<input type="checkbox"/>	Sin alfabetizar	<input type="checkbox"/>	FP 2 <sup>(1)</sup> , CF Gr. Superior <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/>	Estudios Primarios sin finalizar	<input type="checkbox"/>	BUP, COU, Bachiller Superior
<input type="checkbox"/>	Cert. Escolaridad	<input type="checkbox"/>	Titulado universitario medio <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/>	FP 1 <sup>(1)</sup> , CF Gr. Medio <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	Titulado universitario superior <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/>	Bachill. Elemental, Graduado Escolar, EGB, ESO	<input type="checkbox"/>	

(1) Indique Rama o Especialidad \_\_\_\_\_

<b>SITUACION LABORAL</b>			
<input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO/A	<input type="checkbox"/>	AUTÓNOMO/A
<input type="checkbox"/>	TRABAJADOR/A CUENTA AJENA	<input type="checkbox"/>	OTRAS

**DISPONIBILIDAD HORARIA**

Mañanas     Tardes     Cualquier horario    (El horario señalado es meramente orientativo)

**CURSO GRATUITO.**

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NOTA:** Esta ficha no supone la inclusión automática en el curso solicitado. El aviso, en su caso, para realizar la prueba de selección o para comenzar el curso se realizará mediante correo electrónico ó llamada telefónica.