



JUNTA DE ANDALUCÍA

Consejería de Empleo y Desarrollo Tecnológico

Dirección General de Formación Profesional



FONDO SOCIAL EUROPEO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1. DATOS DEL CURSO

N.º SOLICITUD \_\_\_\_\_

Nombre del curso EDUCACION DE PROFESIONALES N.º del Curso 04-9

Entidad / Centro impartidor INFO-STUDIO N.º Expediente \_\_\_\_\_

2. DATOS PERSONALES

Apellidos PONILLA CRUZ Nombre JAVIER

Fecha Nacimiento 19-8-1980 Edad 23 Sexo V D.N.I. N.º 75219905-2

Domicilio: C/ AV. DEL MEDITERRANEO N.º 121 C.P. 01006 Teléfono: 950267095

Localidad ALMERIA Municipio ALMERIA Provincia ALMERIA

3. PERFIL DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> OCUPADO/A	VÍAS DE ACCESO AL CURSO	OTROS DATOS
<input checked="" type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A	<input type="checkbox"/> Delegación	- Nombre de su Ofic. Empleo: <u>ALMERIA - ALTAMIRA</u>
<input checked="" type="checkbox"/> MENOR 30 AÑOS	<input type="checkbox"/> Oficina Empleo	- Fecha Inscripción: <u>7-10-2002</u>
<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A	<input checked="" type="checkbox"/> Otras	- N.º Demanda / S.S.: <u>10101210 / 041017219215</u>

4. NIVEL EDUCATIVO

<input type="checkbox"/> Sin Estudios	<input type="checkbox"/> F.P. 2º Grado (LEG.)	Rama y/o especialidad _____
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios (LGE.)	<input type="checkbox"/> F.P. Especifica G. Medio (LOGSE.)	_____
<input type="checkbox"/> Educación Primaria Obligatoria (LOGSE.)	<input type="checkbox"/> F.P. Especifica G. Superior (LOGSE.)	_____
<input type="checkbox"/> Certificado Escolaridad (LGE.)	<input type="checkbox"/> B. Superior, B.U.P., C.O.U. Preuniv. (LGE.)	_____
<input type="checkbox"/> F.P. 1º Grado (LGE.) Rama: _____	<input type="checkbox"/> Bachillerato General (LOGSE.)	_____
<input type="checkbox"/> E.G.B., B. Elemental, Graduado Escolar (LGE.)	<input checked="" type="checkbox"/> Titulación Universitaria G. Medio	<u>ING. EN INF. SISTEMAS</u>
<input type="checkbox"/> Certificado Educación Sª Obligatoria (LOGSE.)	<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria G. Superior	_____
Cursos de F. P. Ocupacional, realizados:	Fecha finalización _____	Entidad/Centro impartición: _____
Nombre del curso: _____	_____	_____

5. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ocupación o actividad realizada	Tiempo (Meses)	Fecha finalización	Actividad/Nombre Empresa

6. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Ocupado/a: Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Desempleado/a: ¿Ha trabajado anteriormente?  Si  No

¿Percibe prestaciones por desempleo?  Si  No Desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Indique la ocupación con la que está inscrito en el INEM \_\_\_\_\_

7. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Ingresos del solicitante  Superiores al S.M.I.  Inferiores al S.M.I. N.º Miembros con ingresos \_\_\_\_\_

8. OTROS DATOS

Describe otras experiencias relacionadas con el Curso y la razón de su solicitud: CONTINUAR MI TITULACIÓN  
ANDALUZA TRAS HABER ACABADO MIS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

9. VALORACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio reservado a la Administración)

Baremo  Pruebas profesionales  Pruebas aptitudinales  Entrevista  C-A  C-R  C-E

Datos revisados por el Técnico: \_\_\_\_\_ Puntuación Total \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

3. EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

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

En ALMERIA, a 2 de octubre de 2003

E/LA SOLICITANTE,

Javier Ponilla

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