

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO
ANDALUCÍA COMPROMISO DIGITAL
“BÚSQUEDA DE EMPLEO A TRAVÉS DE INTERNET”
DEL 23 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2013**

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ D.N.I. _____

Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Municipio: _____ C.Postal: _____

Correo Electrónico: _____

2. FORMACIÓN

Marque la casilla del nivel académico máximo que posee actualmente:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios/E. primarios | <input type="checkbox"/> B.U.P.-C.O.U./Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> E.G.B./E.S.O./F.P. I/Garantía Social | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 1º ciclo |
| <input type="checkbox"/> Ciclo formativo nivel 2/F.P. G. Medio | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 2º ciclo |
| <input type="checkbox"/> F.P II/Ciclo formativo nivel 3/F.P. G. superior | <input type="checkbox"/> Otros (indicar): _____ |

Indica la rama o especialidad que posees _____

En caso de estar estudiando en la actualidad, indica los estudios que estas realizando

3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- Activo
- Desempleado

4. OTROS DATOS

Indique el medio por el que se informó sobre este curso:

- Hoja informativa.
- Prensa, radio, etc. Indicar cual/es: _____
- Otros medios. Indicar cual/es: _____

5. REQUISITOS Y CONDICIONES DE ACCESO Y PARTICIPACIÓN:

1º El plazo de inscripción es desde el día 2 al 13 de septiembre de 2013.

2º En cada curso se admitirán a 15 personas.

3º Los/as alumnos/as que participen y realicen estos cursos recibirán, por parte de la entidad impartidora (AGE Formación) un certificado de aprovechamiento.

4º Los candidatos serán seleccionados por orden de inscripción.

6. DECLARACIÓN

Declaro que la información facilitada es cierta y que entiendo y acepto los requisitos y condiciones expuestos.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____
(EL/LA SOLICITANTE)

Documentación a adjuntar:

-Fotocopia del DNI

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el OAL Centro Municipal de Formación Integral le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.