



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TALLER PRELABORAL “CONFECCION TEXTIL”

### 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.                      | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 1º ciclo |
| <input type="checkbox"/> Ciclo formativo G. Medio/F.P.I.    | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 2º ciclo |
| <input type="checkbox"/> F.P II/Ciclo formativo 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. INDIQUE SI PARTICIPO EN LA EDICION ANTERIOR DE ESTE TALLER PRELABORAL, “MANEJO Y TRANSFORMACION DE TEJIDOS”

- Sí  
 No

### 5. 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: \_\_\_\_\_

Plan promocional de **in**formación y empleo



**6. DOCUMENTACIÓN.**

- Solicitud cumplimentada
- Copia DNI
- Copia Tarjeta Demanda Empleo en caso de estar desempleado

**7. INDIQUE QUE HORARIO ES EL QUE MÁS LE INTERESA**

- Mañana de 9:30 a 13:30 horas.
- Tarde de 16:30 a 20:00 horas.

**8. DECLARACIÓN**

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

**9. AUTORIZACIÓN**

A efectos de acreditar el cumplimiento de requisitos, autorizo al OAL Centro Municipal de Formación Integral del Ayuntamiento de Carmona y Fomento Los Alcores, SL, para que puedan recabar información y comprobar mi empadronamiento y residencia en la barriada Guadajoz de Carmona.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
(EL/LA SOLICITANTE)

**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.