



Excmo. Ayuntamiento de
Carmona

DELEGACIÓN DE FORMACIÓN Y EMPLEO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS PLAN PROMOCIONAL DE
FORMACIÓN Y EMPLEO

CURSO “FRANCÉS ATENCIÓN AL PÚBLICO”

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"/> Diplomatura |
| <input type="checkbox"/> Ciclo formativo G. Medio/F.P.I. | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> F.P II/Ciclo formativo G. superior | <input type="checkbox"/> Otros (indicar): _____ |

Indica la rama o especialidad que posee _____

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

3. SITUACIÓN LABORAL

- Autónomo/a Empleado/a por cuenta ajena Empleado/o público Desempleado/a

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. DOCUMENTACIÓN.

- Solicitud cumplimentada
- Copia DNI
- Copia Documento que acredite la situación laboral.



Excmo. Ayuntamiento de
Carmona

DELEGACIÓN DE FORMACIÓN Y EMPLEO

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: _____

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.

(EL/LA SOLICITANTE)

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE EMPADRONAMIENTO Y RESIDENCIA AYUNTAMIENTO DE CARMONA

El abajo firmante, de conformidad con lo establecido en el artículo de la Ley /Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en el Real Decreto 170/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de dicha Ley, mediante el presente documento otorgan su consentimiento expreso para que LA DELEGACIÓN DE FORMACIÓN Y EMPLEO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA, acceda a los datos relativos a su persona que figuran en los ficheros de la titularidad del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA, con relación a la situación de empadronamiento y residencia, mediante la expedición del correspondiente certificado.

En Carmona, a _____ de _____ de 2017

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

FIRMA:



Excmo. Ayuntamiento de
Carmona

DELEGACIÓN DE FORMACIÓN Y EMPLEO

APELLIDOS Y NOMBRE.....

REQUISITOS Y CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL ALUMNADO CURSO:
“FRANCÉS ATENCIÓN AL PÚBLICO”

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: DEL 27 DE FEBRERO AL 10 DE MARZO DE 2017

DURACIÓN: 100 HORAS

FECHA PREVISTA DE CELEBRACIÓN: Del 22 de marzo al 31 de mayo de 2017

HORARIOS: De lunes a jueves de 17:30H a 20:30H.

NÚMERO DE ALUMNOS/AS: Máximos 18 personas. El Centro Municipal de Formación Integral reservará plazas al alumnado proveniente del Programa Erasmus+.

REQUISITOS:

- Estudios mínimos de Graduado Escolar/Eso/Equivalente.
- Preferentemente estar empadronado en Carmona.

DOCUMENTACIÓN:

- Solicitud cumplimentada
- Copia DNI
- Copia Documento que acredite la situación laboral.

CRITERIOS DE ADMISIÓN DE SOLICITUDES

ADMISIÓN POR ORDEN DE LLEGADA.

(No se admitirán más de dos solicitudes por persona)