



DATOS PERSONALES

Primer apellido Segundo apellido Nombre

D.N.I. - N.I.E. Letra Fecha de nacimiento / / Lugar de nacimiento

Dirección (Calle, nº, escalera, piso y letra)

Código Postal Localidad Provincia

Teléf. Fijo Teléf. Móvil E-mail @

Empadronada/o en Arganda del Rey Sí No Sexo Mujer Hombre Disponibilidad horaria Mañana Tarde Indiferente

DATOS ACADÉMICOS

Sin titulación E. Universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado-Ingeniería Técnica)

Graduado escolar / E.S.O. E. Universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Master-Ingeniería Superior)

Título de Bachiller (BUP, COU, Acceso a mayores de 25 años) E. Universitarios 3º ciclo (Doctor)

Título de Técnico / FP Grado Medio Título de Doctorado

Título de Técnico Superior / FP Grado Superior Otra titulación (especificar)

DATOS LABORALES

Desempleada/o Desde ____ / ____ / ____ Trabajador/a por cuenta ajena (público, privado) Trabajador/a por cuenta propia (autónomo/a, empresario/a, cooperativista)

SOLICITUD DE CURSOS (Esta solicitud estará vigente hasta el final de actuaciones programadas en el trimestre).

Nº Orden	Acción Formativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA

Arganda del Rey, a ____ de _____ de 20 ____

*Documentación a adjuntar junto con solicitud

- Fotocopia DNI-NIE
 Fotocopia Demanda de Empleo

Firma:
Acepto y comprendo, la información e instrucciones

Fecha de recepción (a rellenar por el Ayuntamiento)

Concejalía de Empleo, Desarrollo Local y Turismo.

La colaboración con esta entidad puede suponer cesión de sus datos para la gestión de empleo, formación y desarrollo de estudios en el mismo ámbito, (L.O. 15/1999 de 13 de diciembre). A tal efecto se entenderá prestado el consentimiento con la firma del presente documento. Así mismo se le informa de que puede ejercer su derecho de rectificación o/y cancelación de datos en el Área de Desarrollo Industrial, Formación y Empleo del Ayto. de Arganda del Rey.