

INSCRIPCIÓN/ MATRÍCULA FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO
FICHA TRABAJADORES/AS DESEMPLEADOS/AS
 (Cubrir obligatoriamente todos los campos)

CURSO	1 _____
Especialidad (por orden de preferencia)	2 _____
	3 _____

DATOS DEL ALUMNO	
Apellidos y Nombre: _____	Edad: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI: _____	Fecha Nacimiento (Día/ Mes/ Año): ____/____/____ Localidad: _____ (_____)
Nacionalidad: _____	Teléfono Fijo _____ / Móvil (imprescindible) _____
e-mail: _____	
Dirección: _____	Nº: _____ Escalera/ Piso/Letra: _____ CP _____
Localidad: _____	Provincia: _____

MINUSVALÍA	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Parcial	<input type="checkbox"/> Total
-------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NIVEL DE ESTUDIOS			
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> ESO o equivalente	<input type="checkbox"/> FP Grado Medio*	<input type="checkbox"/> Diplomatura Universitaria*
<input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente	<input type="checkbox"/> FP Grado Superior*	<input type="checkbox"/> Licenciatura Universitaria*
*Obligatorio Indica especialidad: _____			

SITUACIÓN LABORAL	
<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Mejora de empleo (Indicar actividad actual): _____
Fecha de inscripción en el SPE (Servicio Público de Empleo):	____/____/20____
Situación Laboral: (2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2) 01: Nunca trabajó	
02: Percibe prestación	
03: Trabajó pero no percibe prestación	

¿HAS REALIZADO ALGÚN CURSO EN ESTE CENTRO?	<input type="checkbox"/> Sí Indica cuál:
	<input type="checkbox"/> No

Con este documento solicito matrícula en el CIFP CIS Langreo, me comprometo a respetar y cumplir su Reglamento de Régimen Interno y autorizo que mi imagen y las producciones audiovisuales realizadas en el CIFP CIS, puedan tener un uso académico y su difusión en documentos, textos, web y eventos educativos, conservando en todo caso mi autoría y derechos de autor.

En Langreo, a _____ de _____ de 20____
 Firma de alumno/a Sello del Centro

Este documento tendrá validez de matrícula en caso de admisión del interesado. Los datos aquí recogidos se incorporarán al fichero del Sistema Integrado de Gestión de la Formación (SINTRAFOR). El Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias es el órgano competente donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 Ley Org. 15/199, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal.

<http://www.cislan.es>

F-07.02.01
 Edición de formato: 03
 Fecha: 08/11/2010