



SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS ACCIONES FORMATIVAS DEL PROGRAMA INSERTA MOTRIL, PACTO LOCAL POR EL EMPLEO

1 DATOS DEL CURSO

NOMBRE DEL CURSO : JARDINERÍA (PLAZO 25 DE FEBRERO 2009)

2 DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------------------|------------------|--|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | | DNI / PASAPORTE O N° IDENTIDAD EXTRANJERO | FECHA NACIMIENTO |
| NACIONALIDAD | DOMICILIO | NÚM. | MUNICIPIO |
| C. POSTAL | PROVINCIA | TELÉFONO | |

3 DATOS FORMATIVOS

Nivel Educativo:

Cursos realizados relacionados con el que se solicita

| Nombre del curso | Fecha realización | Centro / entidad / organismo |
|------------------|-------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Otros cursos realizados

| Nombre del curso | Fecha realización | Centro / entidad / organismo |
|------------------|-------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

4 SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

¿CUANTOS PERSONAS CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR?

.....

¿CUÁNTAS DE ELLAS ESTÁN DESEMPLEADAS?

.....



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo





5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONADA CON EL CURSO A REALIZAR

| EMPRESA U ORGANISMO PARA EL QUE PRESTABA SUS SERVICIOS | CATEGORÍA LABORAL | TIEMPO TRABAJADO | CON CONTRATO | |
|--|-------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

6 SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

DESEMPLEADO SI NO

FECHA ANTIGÜEDAD EN EL DESEMPLEO:

PERCIBE EL SUBSIDIO POR DESEMPLEO SI NO

7 EXPLIQUE LOS MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL CURSO

Solicito participar en el proceso selectivo del curso arriba señalado.

En Motril a de de 2009

FIRMADO:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- JUSTIFICANTE DE PERTENECER A ALGUNO DE LOS COLECTIVOS EN RIESGO Y/O EXCLUSIÓN SOCIAL.
- FOTOCOPIA DNI. (obligatorio)
- FOTOCOPIA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO.(obligatorio)
- FOTOCOPIA TÍTULO EGB o ESO (puntuable)
- FOTOCOPIA CARNE DE CONDUCIR TIPO B. (puntuable)
- FOTOCOPIA CONTRATO TRABAJO PARA DESEMPLEADOS DE SECTORES EN CRISIS. (puntuable)
- FOTOCOPIA LIBRO FAMILIA PARA FAMILIAS MONOPARENTALES CON HIJOS/AS U OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO (puntuable)
- CERIFICADO DE SERVICIOS SOCIALES EN EL CASO DE ESTAR COBRANDO SALARIO SOCIAL O SIMILAR (puntuable)

OBLIGADA ASISTENCIA A SESIÓN INFORMATIVA EL DIA 27 DE FEBRERO A LAS 9:30 EN EL SALÓN DE PLENOS DEL AYUNTAMIENTO.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

