



ACCIONS DIRIGIDES PRIORITÀRIAMENT A PERSONES DESOCUPADES

FULL DE DEMANDA PER ALS CURSOS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL OCUPACIONAL

Nom del curs / Nombre del curso: _____	Núm. curs / curso: _____
---	-----------------------------

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Llinatges / Apellidos: _____ Nom / Nombre: _____

DNI/NIF: _____ Sexe/Sexo: home/ hombre dona/ mujer. Data naix. / Fecha naciement.: ____ / ____ / ____

Adreça / Dirección: _____ Població/ Localidad: _____

Codi postal / Código postal: _____ Província/ Provincia: Balears Telèfons/ Teléfonos: _____

FORMACIÓ REGLADA I NO REGLADA / FORMACIÓN REGLADA Y NO REGLADA

Marcau amb una X la casella amb el nivell màxim del qual posseïu títol oficial en fer la sol·licitud.
Marque con una X la casilla con el nivel máximo del que posee título oficial al hacer la solicitud.

Estudis primaris sense certificat / Estudios primarios sin certificado.	<input type="checkbox"/>	1
Certificat d'escolaritat / Certificado de escolaridad.	<input type="checkbox"/>	2
EGB./ ESO.	<input type="checkbox"/>	3
Formació professional de primer grau / Formación profesional de primer grado.	<input type="checkbox"/>	4
BUP - COU - Batxillerat superior / BUP - COU - Bachiller superior.	<input type="checkbox"/>	5
Formació professional de segon grau / Formación profesional de segundo grado.	<input type="checkbox"/>	6
Titulació universitària de grau mitjà / Titulación universitaria de grado medio.	<input type="checkbox"/>	7
Titulació universitària de grau superior / Titulación universitaria de grado superior.	<input type="checkbox"/>	8

Any d'obtenció del títol/ Año de obtención del título: _____

SITUACIÓ LABORAL I DADES D'OCUPACIÓ / SITUACIÓN LABORAL Y DATOS DE EMPLEO

Situació laboral actual: OCUPAT / OCUPADO DESOCUPAT / DESOCUPADO

En cas de estar en situació de DESOCUPAT / En caso de estar en situación de DESOCUPADO

Data d'antiguitat / fecha de antigüedad: _____

He treballat abans i va acabar la contractació No he treballat mai

He trabajado anteriormente y finalizó la contratación No he trabajado nunca

Cobr prestació per desocupació Cobr subsidi de desocupació

Cobra prestación por desempleo Cobro subsidio de desempleo

He sol·licitat prestació o subsidi No cobr ni prestació ni subsidi

Ha solicitado prestación o subsidio No cobra ni prestación ni subsidio

En cas de estar en situació d'OCUPAT / En caso de estar en situación de OCUPADO

Empresa / Empresa: _____ Municipi / Municipio: _____ Categoria: _____

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Sol·licit el curso assenyalat més amunt i declar, sota la meva responsabilitat, que la informació facilitada és certa

Solicito el curso arriba señalado y declaro, bajo mi responsabilidad, que la información facilitada es cierta

Signatura / Firma

Data /Fecha: ____ / ____ / ____

Signat/ Firmat:
