**FICHA SELECCIÓN PARTICIPANTES**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS: …………………………………………………………… NOMBRE: ……………………………

DIRECCIÓN: …………………………………………………………………………… C.P. …………………

MUNICIPIO: ……………………………………… PROVINCIA: ………………………………………....

D.N.I.: …………………………………… FECHA DE NACIMIENTO: ………………………………….

DISCAPACIDAD: SI ❑ NO ❑

Correo electrónico: ……………………………………………………………………………………………

Teléfono 1: ……………………………………. Teléfono 2: …………………………………………………

Carnet de Conducir : SI ❑ NO ❑ Tipo de carnet :

**DATOS ACADÉMICOS (imprescindible titulación acreditada/homologada)**

Primarios

* Sin estudios
* Certificado de escolaridad
* Graduado escolar

Secundarios

* B.U.P/ C.O.U
* E.S.O.
* F.P. I o Grado Medio
* F.P. II o Grado Superior
* Bachillerato
* Acceso mayores 25
* Acceso a módulos G.M
* Acceso a módulos G. S.
* C.P. de nivel 2.
* C.P nivel 1 de la misma familia y área profesional
* C.P. de nivel 3
* C.P. de nivel 2 de la misma familia y área profesional.

Superiores

* Diplomatura / Licenciatura

**OTROS DATOS**

* ¿Estás inscrito/a en las oficinas del SEPE de Castilla - La Mancha? SI ❑ NO ❑
* Fecha de inscripción\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ¿En qué oficina te inscribiste?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ¿Cobras prestación? SI ❑ NO ❑
* ¿Estas en otro proceso de selección otro curso? SI ❑ NO ❑
* Motivos por los que estás interesado/a en realizar este curso:

* ¿Estás realizando otro curso subvencionado? SI ❑ NO ❑

**SITUACION LABORAL (solo para ocupada/os)**

* ¿Tienes un contrato de trabajo actualmente? SI ❑ NO ❑
* ¿Puedes compatibilizar el trabajo con esta formación? SI ❑ NO ❑
* ¿Tu empresa tiene más de 250 trabajadores en plantilla? SI ❑ NO ❑
* ¿Cuál es el sector de tu empresa?
* ¿Qué puesto de trabajo desempeñas?
* Nombre de la empresa y dirección de tu trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA……………...………………… FIRMA: