

SOLICITUD PARTICIPACIÓN CURSO FORMACIÓN ESTRATÉGICA PARA EL EMPLEO

1.- DATOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

Nº. de Expediente: **SFE 04.2023**

Entidad Programa de Formación: **CÁRNICAS DIBE S.L.**

Acción Formativa: **SACRIFICIO, FAENADO Y DESPIECE DE ANIMALES**

2.- DATOS PERSONALES DE LA PERSONA TRABAJADORA / PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:.....

Dirección:..... Localidad:.....

Código Postal: Provincia: Teléfono: Email:

N.I.F.:.....

Fecha de nacimiento:/...../..... Edad: Sexo: V / M Discapacidad:.....

3.- NIVEL EDUCATIVO DE LA PERSONA SOLICITANTE

Marque con un aspa la casilla del nivel educativo máximo que posee:

- Estudios primarios sin certificado
- Certificado de escolaridad
- EGB, Bachiller Elemental, Graduado Escolar, Graduado en Educación Secundaria,
- Técnico Auxiliar, Técnico en Grado Medio o equivalente
- Bachiller , Técnico Superior o equivalente
- Estudios universitarios

4. SITUACIÓN LABORAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

- Persona trabajadora desempleada
- Persona trabajadora ocupada

5.- INDIQUE SI HA REALIZADO ALGUN CURSO DE FORMACIÓN RELACIONADO CON LA ESPECIALIDAD

..... Nº de horas:

..... Nº de horas:

..... Nº de horas:

6.- INDIQUE SI TIENE EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON LA ESPECIALIDAD

Empresa:..... Duración:.....

Empresa:..... Duración:.....

Empresa:..... Duración:.....

Empresa:..... Duración:.....

En a de de 2023

EL / LA SOLICITANTE

Fdo.: