



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL IMEPE-ALCORCÓN 2009/10 EN CONVENIO CON EL S.R.E.

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTAR LA FICHA DE PREINSCRIPCIÓN PARA LOS CURSOS DE LA PRIMERA PROGRAMACIÓN 2009/10

- 1º. COMPRUEBE LOS PERFILES DE ENTRADA Y LA FORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA INSCRIBIRSE EN LOS CURSOS
- 2º. POR ORDEN DE PREFERENCIA, SEÑALE LOS CURSOS EN LOS QUE ESTÁ INTERESADO
- 3º. CUMPLIMENTE TODOS SUS DATOS PERSONALES EN LETRA MAYÚSCULA Y CLARA. COMPRUEBE QUE SON CORRECTOS
- 4º. CUMPLIMENTE EL RESTO DE DATOS
- 5º. ENTREGUE LA SOLICITUD EN:

**IMEPE-Alcorcón**  
C/Químicas 2  
Teléfono: 91 664 8415  
Horario: Lunes-Viernes de 9 a 14 horas

Concejalía de la Mujer (Sólo Mujeres)  
**Paseo Castilla, 24**  
Teléfono: 91 664 83 13  
Horario: Lunes, Martes y Miércoles de 9 a 14 horas previa cita

### CURSOS SOLICITADOS (MÁXIMO 3)

OPCIÓN 1		CÓDIGO CURSO 1: 09/60__
OPCIÓN 2		CÓDIGO CURSO 2: 09/60__
OPCIÓN 3		CÓDIGO CURSO 3: 09/60__

NOMBRE: \_\_\_\_\_ 1º APELLIDO: \_\_\_\_\_ 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: : \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ DNI Nº \_\_\_\_\_ PERMISO DE RESIDENCIA Nº: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_ C. ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

#### SITUACIÓN LABORAL

- Trabajador Desempleado  
 Trabajador Ocupado

#### FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### NIVEL DE ESTUDIOS ACABADOS

- Sin estudios  
 Certificado de escolaridad  
 Estudios obligatorios (EGB, ESO, Graduado)  
 Bachillerato, BUP, COU  
 Formación Profesional Titulación.....  
 Universitarios Titulación.....

#### PROGRAMAS Y SERVICIOS IMEPE EN LOS QUE HA PARTICIPADO

- Formación Ocupacional  
 Bolsa de Empleo  
 Escuelas Taller  
 Corporaciones Locales  
 Servicio de Orientación Laboral (OPEA)  
 Otros: señalar

#### OTROS DATOS A RELLENAR POR LA ENTIDAD DE DERIVACIÓN

- Ha participado en Programas de Servicios Sociales  
 Ha participado en Programas de Juventud  
 Ha participado en Programas de la Concejalía de Mujer  
 Ha participado en otros Programas

Siempre: Señalar el programa y poner el sello de la entidad

Fecha de entrega de la Solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fdo:

