



## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS PARA DESEMPLEADOS

### Datos del Curso

Nombre	<u>OPERACIONES BÁSICAS DE COCINA</u>	Código	<u>HORT0108</u>
Lugar de Impartición	<u>Escuela de Hosteleria (C/ Presidente Lázaro Cardenas del Rio nº 1)</u>		

### Datos Personales

Dn <sup>a</sup> . /D.	_____			DNI / CIF	_____
con domicilio en	_____	número	_____	planta	_____
localidad	_____	CP	_____	teléfono	_____
correo-e	_____			edad	_____

### Características Personales

<b>Discapacidad:</b>	Psíquica <input type="checkbox"/> Grado _____ %	Física <input type="checkbox"/> Grado _____ %
<b>Fecha de alta como demandante en el SERVEF</b>	_____ <b>Cobra prestación</b> <input type="checkbox"/>	

### Nivel Educativo

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> Bachiller elem. / EGB / ESO	<input type="checkbox"/> FP1 / Ofic. industrial
<input type="checkbox"/> FP2 / Maestro Indus.	<input type="checkbox"/> Bachiller Superior / BUP	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior
<input type="checkbox"/> Ing. / Arq. Técnica	<input type="checkbox"/> Diplomatura Univ.	<input type="checkbox"/> Licenciado Uni. / Grado	<input type="checkbox"/> Ing. / Arq. Superior
<input type="checkbox"/> Posgrado / Master	<input type="checkbox"/> Doctorado		

### Experiencia profesional en el Sector de la Hostelería (en su caso)

<u>Puesto</u>	<u>Años</u>	<u>Meses</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Solicitud y Declaración

<b>Solicito</b> la participación en el curso señalado y <b>declaro</b> , bajo mi responsabilidad, que los datos aquí expuestos, así como los que figuran en los documentos que se acompañan, son ciertos y se corresponden con la realidad de mi situación social, personal y laboral a fecha de hoy.
---

### Documentación que acompaña

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del solicitante
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Tarjeta de Demanda de Empleo
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de discapacidad

Elx, \_\_\_\_\_  
Firma