

CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

Actividades desarrolladas con la participación de la Consejería de Empleo, Turismo y Cultura de la Comunidad de Madrid, financiada por el Servicio Público de Empleo Estatal y la cofinanciación del Fondo Social Europeo en un 50% en el marco del Programa Operativa Pluriregional Adaptabilidad y Empleo

nº 2007ESO5UPO001 (2007-2013)

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO

SANC01	12/8455	ATENCIÓN ESPECIALIZADA ENFERMOS DE ALZHEIMER 16/09 AL 21/11 Lunes a Viernes de 10:00 a 14:00 horas	190 HORAS
--------	---------	---	-----------

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre Completo	
D.N.I.	
Fecha de Nacimiento	
Domicilio	
Código Postal	
Localidad y provincia	
Teléfonos de Contacto	
Correo Electrónico	

CIRCUNSTANCIAS PERSONALES

Discapacidad (indique si / no y porcentaje). En caso de no estar debidamente justificado no se obtendrán los puntos derivados por estas circunstancias.	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No
Situación Laboral. En caso de no estar debidamente justificado no se obtendrán los puntos derivados por estas circunstancias.	<input type="checkbox"/> Desempleado Fecha Inscripción en Inem: _____ Cobra prestación por desempleo o subsidio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ocupado
Se encuentra en alguna de estas circunstancias, debidamente justificada. En caso de no estar debidamente justificado no se obtendrán los puntos derivados por estas circunstancias.	<input type="checkbox"/> Violencia de género <input type="checkbox"/> Víctima de Terrorismo <input type="checkbox"/> Riesgo de Exclusión Social <input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Trabajador afectado por expediente de regulación de empleo

FORMACIÓN ACADÉMICA
NIVEL DE ESTUDIOS FINALIZADOS CON TITULACIÓN

Certificado de Escolaridad	
E.G.B	
E.S.O	
B.U.P.	
C.O.U	
Bachillerato LOGSE	
F.P. I (indique especialidad)	
Ciclo Grado Medio (Ind. especialidad)	
FP II (indique especialidad)	
Ciclo Grado Superior (Ind. Especialidad)	
Estudios universitarios (indique cuáles)	

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA CON LA RAMA SANITARIA

Nombre del Curso	Horas lectivas

EXPERIENCIA PROFESIONAL

¿Tiene experiencia profesional en la materia del curso? (Indique tiempo realizado y funciones) (Experiencia acreditada con vida laboral)	
--	--

NIVEL DE CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS A NIVEL USUARIO

No tiene ningún conocimiento	
Maneja regular correo electrónico y consultas en la web	
Maneja bien correo electrónico y consultas en la web	
Maneja regular Office	
Maneja bien office	

Fecha y Firma

Todas las actividades serán gratuitas para los participantes

Cursos dirigidos prioritariamente a personas desempleadas inscritas en las Oficinas de Empleo de la Comunidad de Madrid en los que podrán participar trabajadores ocupados que vivan o trabajen en la Comunidad de Madrid



ADJUNTAR A ESTE IMPRESO: Fotocopia del D.N.I., demanda de Empleo y fotocopia de la titulación académica.