



**DIPUTACIÓN
DE BADAJOZ**

**ÁREA DE IGUALDAD Y
DESARROLLO LOCAL**
Servicio de Formación

C/ Tomás Romero de Castilla nº 2 - 06011 Badajoz
Tf.: 924 212 311 Fax: 924 262 512
formacion@dip-badajoz.es

SOLICITUD



**CURSOS DE FORMACIÓN
PROYECTO PROEISOL**

Centro Integral Territorial Tierra de Barros- Río Matachel, C/Infanta
Elena, nº 4 - 06220 Villafranca de los Barros (Badajoz)

<http://www.dip-badajoz.es/>

Instrucciones en la página 2

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
|--|---|-----------|--|-------|--|
| N.I.F./C.I.F./N.I.E. | Apellidos, nombre | | | | |
| | | | | | |
| Dirección | | Nº | | C.P. | |
| Población | | Provincia | | País | |
| Móvil | | Teléfono | | email | |
| Dependientes a su cargo | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Grado de Minusvalía (mayor o igual al 33%) | ¿Necesita algún tipo de adaptación? ¹ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |

| DATOS ACADÉMICOS | |
|--|--------------|
| Máximo nivel de estudios realizados ² | Especialidad |
| | |

| DATOS LABORALES | |
|--|------------------------|
| Desempleado ³ | En activo ⁴ |
| | |
| Experiencia relacionada con la actividad de la acción formativa ⁵ | |
| | |

| DATOS DEL CURSO | | | |
|----------------------|--|------------------|--|
| Código curso | | Nombre del curso | |
| Lugar de impartición | | | |
| Fecha inicio | | Nº horas | |

| ESTARÍA INTERESADO EN PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE: | | | |
|---|---|---------------------------|---|
| Orientación profesional | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Asesoramiento empresarial | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del/la solicitante

Fdo.: _____

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa, 23, 06071 de Badajoz.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ





DIPUTACIÓN
DE BADAJOZ

ÁREA DE IGUALDAD Y
DESARROLLO LOCAL
Servicio de Formación

C/ Tomás Romero de Castilla nº 2 - 06011 Badajoz
Tf.: 924 212 311 Fax: 924 262 512
formacion@dip-badajoz.es

SOLICITUD (INSTRUCCIONES)



CURSOS DE FORMACIÓN
PROYECTO PROEISOL

C/ Calderón de la Barca, s/n - 06220 Villafranca de los Barros (Badajoz)
Tf.: 924 520 501 Fax: 924 520 510
<http://www.dip-badajoz.es/>

INSTRUCCIONES

Cumplimentar todos los datos según las siguientes instrucciones:

- 1 Rellenar sólo en caso de "Minusvalía reconocida"
Por ejemplo: rampa de acceso, asignar primera fila de pupitres o junto a pasillo, etc.
- 2 Especificar:
 - Sin estudios
 - Certificado escolar
 - E.S.O. / C.F. Grado Medio / E.G.B. / FP1
 - Bachiller / C.F. Grado Superior / BUP / COU /FP2 / Bachillerato
 - Estudios Universitarios Medios (Especialidad)
 - Grado / Máster / Estudio Universitarios Superiores (Especialidad)
- 3 Especificar:
 - Fecha Desempleado
- 4 Especificar:
 - Por cuenta propia
 - Por cuenta ajena
- 5 Especificar:
 - Hasta 6 meses
 - De 7 a 12 meses
 - De 13 a 24 meses
 - Más de 24 meses