|  |
| --- |
| **FICHA INDIVIDUAL** |

**DATOS CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº de curso: 2021/005418** |  | **Nº Censo:**  | **3603269** |
| **Nome do curso: LOGISTICA INTEGRAL** |  |
| **Data de alta no curso: 30/05/2022** |  |

**DATOS ALUMNO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI / NIF / NIE:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nº. Seg. Social:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Apelidos e Nome:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Correo electrónico:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Teléfono:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Enderezo:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Código Postal:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Concello:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data nacemento:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Sexo:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ESTUDOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | **Sen titulación** | ☐ | **E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grao)** |
| ☐ | **Título de graduado** **E.S.O/Graduado escolar** | ☐ | **E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)** |
| ☐ | **Título de Bacharel** | ☐ | **8. E. universitarios 3º ciclo (Doutor)** |
| ☐ | **Título de Técnico/ FP grao medio** | ☐ | **9. Título de Doutor/a** |
| ☐ | **Título de Técnico Superior /** **FP grao superior** |  |  |
| ☐ | **Outra Titulación (especificar):** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**SITUACIÓN LABORAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | **DESEMPREGADO/A** |  |  |
| ☐ | Sen emprego anterior | ☐ | Non perceptor de prestacións |
| ☐ | Con emprego anterior | ☐ | Perceptor de prestacións |
|  **Oficina de emprego na que está inscrito/a:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data inscrición:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Nota:**

* É obrigatorio cumprimentar todos os datos solicitados
* Xuntar fotocopia simple do DNI/NIF e, se é o caso, certificado de discapacidade.

**O/A Solicitante declara que os datos indicados son certos e que desexa participar como alumno/a no curso indicado.**

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_**

**Sinatura**