

**DATOS DEL CURSO**

RC-10.06 Rev.:05

Denominación del Curso	Número de Curso - Año

**DATOS PERSONALES**

Nombre	Apellidos

D/X	Número DNI/NIE	Letra	Número de Seguridad Social Propio	Fecha de Nacimiento	Minusvalía	Sexo
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M

Domicilio	Barrio

Código Postal	Localidad	Provincia

Telefono Fijo	Telefono Móvil	Correo Electrónico

Nivel de Estudios Máximo	Especialidad	Año de Obtención

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Nombre del Curso	Duración (horas)	Entidad de realización	Año

**RESGUARDO DE SOLICITUD PARA EL INTERESADO**

Sello del Centro

Nombre y Apellidos:			
N.I.F. / N.I.E.		Fecha y hora de la prueba de selección	__ / __ / __
Nº Curso:			:
Denominación Curso:			

**DATOS PROFESIONALES**

Situación Laboral (marque la casilla correspondiente)

- Parados sin empleo anterior                       Parados con empleo anterior *perceptores de prestación o subsidio*  
 Parados con empleo anterior no perceptores de prestación                       En activo (con contrato fijo, temporal, etc.)

Fecha Inscripción de la demanda de empleo

Oficina de Empleo en la que está inscrito/a

**Experiencia Profesional:**

Ocupación	Duración	Empresa

**OTROS ASPECTOS**

Mediante qué medio conoció la existencia de esta acción formativa:

- Tablón Anuncios de este Centro     Publicidad en prensa     Por un conocido     Oficinas del SEF  
 Por la Web del SEF     Por los Orientadores/as de las Oficinas de Empleo  
 Otra vía: especificar: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN**

Solicito la acción formativa arriba señalada y declaro que la información facilitada es cierta. Asimismo, autorizo al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) a recabar en las distintas Administraciones Públicas los datos que se estimen convenientes al objeto de verificar el seguimiento de la inserción laboral.

Declaro no haber realizado con evaluación positiva módulos integrados en la acción formativa y que superen el 75 % de las horas totales de la misma.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) informa que sus datos personales, académicos y profesionales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad controlar el seguimiento de las acciones formativas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF).

La Administración, además del cumplimiento de las garantías y obligaciones establecidas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, queda sometida a las actuaciones de comprobación a cargo de la administración cedente al objeto de verificar la adecuada obtención y utilización de la información cedida y de las condiciones normativas que fueran de aplicación.

FECHA

FIRMA

Fdo:

Este resguardo acredita a efectos de constancia y en cumplimiento de la normativa correspondiente, que fue solicitado en nuestro Centro alguno de los cursos incluidos en la programación del mismo. En aquellos cursos donde así se especifique, los solicitantes deberán realizar en la fecha establecida, las pruebas objetivas de selección que sean pertinentes para poder acceder a los mismos.