

SUBVENCIÓN FONDO SOCIAL EUROPEO PERIODO 2007-2013

P.O. "ADAPTABILIDAD Y EMPLEO".

Proyecto "MAS EMPLEO"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO NÚMERO 6

DENOMINACIÓN: TELEFONISTA / RECEPCIONISTA DE OFICINA

1. Datos Personales

Nombre y Apellidos		DNI	
Fecha Nacimiento	Edad	Dirección	
Localidad		C. Postal	Provincia
Tel.			
Desempleado/a menor de 30 años		Desempleado/a entre 30-45 años	
		Desempleado/a mayor de 45 años	
Discapacidad:		Correo electrónico	

2. Formación Académica

Titulación	Especialidad
Año de finalización	

3. Formación Complementaria

Nombre del Curso	Horas	Centro	Año

4. Experiencia Laboral

Ocupación	Tiempo	Fecha de finalización	Actividad

Documentación a presentar:

- Fotocopia DNI
- Fotocopia Tarjeta Demanda
- Fotocopia Acreditación Nivel Académico
- Certificado empadronamiento

En Córdoba, a de de 2010

El solicitante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos aportados.

Firma del solicitante

Sello de Registro

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Usted tiene derecho a consultar la información recopilada y rectificarla y/o cancelarla, así como oponerse a su tratamiento presentándose en las dependencias del Instituto Municipal de Desarrollo Económico y Empleo de Córdoba.