

**SOLICITUD CURSO DE FORMACION OCUPACIONAL**

**Datos del Curso**

NOMBRE DEL CURSO

**ALBAÑILERÍA**

Nº DEL CURSO

**352/FIP/24/2007**

**Datos Personales**

- DNI. \_\_\_\_\_
- APELLIDOS NOMBRE \_\_\_\_\_
- FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_
- DIRECCIÓN (Calle, nº) \_\_\_\_\_
- POBLACIÓN \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_
- NIVEL EDUCATIVO (Estudios terminados con título) \_\_\_\_\_

**Otros Datos**

- CURSOS REALIZADOS EN LA JUNTA DE CASTILLA Y LEON

Denominación del Curso	Centro Colaborador	Fecha (año)

- OFICINA DE EMPLEO EN QUE ESTA INSCRITO \_\_\_\_\_
- COBRA PRESTACIONES POR DESEMPLEO \_\_\_\_\_
- COBRA SUBSIDIO POR DESEMPLEO \_\_\_\_\_
- DESCRIBA ALGÚN DATO RELACIONADO CON EL CURSO QUE SOLICITA SI LO CONSIDERA DE INTERÉS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha:

Firma: