

Solicitud en cursos  
de formación

# Plan OK! Formación activa



Ayuntamiento en que se imparte  
**PELIGROS**

## Denominación del curso

**MONITOR/A DE COMEDOR ESCOLAR, AULA MATINAL  
Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

## Datos personales

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Datos relacionados con formación

**Titulación formación reglada:** \_\_\_\_\_

Certificado de Estudios Primarios - EGB- ESO - BUP- COU - Formación profesional - Ciclos Formativos - Grado universitario - Magisterio - Diplomatura

**Especificar especialidad:** \_\_\_\_\_

**Formación Complementaria:** Cursos - Jornadas - Seminarios - Otros.

Nombre del Curso	Entidad	Horas	Año
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Experiencia profesional

Puesto de Trabajo	Empresa	Tiempo(meses)	Fecha Finalización
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Situación actual

DESEMPLEADO/ A

Antigüedad \_\_\_\_\_

OCUPADO/ A

Actividad \_\_\_\_\_

## Otros aspectos

EN PELIGROS A \_\_\_\_\_ DE FEBRERO DE 2.020.

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA SOLICITUD (Imprescindible):

- FOTOCOPIA DNI, NIE, PASAPORTE O TARJETA RESIDENCIA EN VIGOR.
- FOTOCOPIA TARJETA DEMANDA EMPLEO EN VIGOR.
- FOTOCOPIA CERTIFICADO DE PERIODOS DE INSCRIPCIÓN EN EL SAE.
- FOTOCOPIA FORMACIÓN RELACIONADA ACTIVIDAD EDUCATIVA Y/O SOCIAL (EN SU CASO)

Los datos solicitados en este documento están sometidos a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normas de aplicación. Las personas interesadas podrán ejercer, en cualquier momento, previa petición, por escrito, sus derechos de acceso, modificación y cancelación ante el Consorcio para el Desarrollo de la Vega-Sierra Elvira.



[www.consvega.com](http://www.consvega.com)