



**SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO DE INICIACIÓN A LA AGRICULTURA
ECOLÓGICA**

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos:
Nombre:.....
D.N.I/ N.I.E.:
Fecha de nacimiento: /..... /
Lugar de empadronamiento: Sexo: V M Edad:
Dirección:
Localidad:
Código Postal: Provincia:
Tfno.:

2.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE
POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD:

- Estudios primarios sin Certificado de Escolaridad EGB
- Bachiller elemental Graduado Escolar Graduado en Educación Secundaria
- Técnica/o Auxiliar Técnico /a en grado medio o equivalente
- Bachiller Superior BUP Bachiller LOGSE Técnico/a especialista
- Técnica/o Superior o equivalente Diplomatura Licenciatura o grado.

ESPECIALIDAD

(Universitaria o de FP, en su caso):.....

SI HA REALIZADO CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL,
INDÍQUELO:

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN (horas)	CENTRO



3.- SITUACIÓN LABORAL

MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL:

Personas Desempleadas:

Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo No ha trabajado nunca

Fecha de inscripción de la demanda:

Cobra prestación / subsidio por desempleo:.....

Personas Ocupadas:

Si está trabajando actualmente indique la Empresa:

SOLICITO la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados se corresponden con la realidad, y se adjuntan siguientes documentos:

1. DNI
2. Titulación académica
3. Certificado de empadronamiento
4. Tarjeta de demanda de empleo
5. En su caso, certificación acreditativa del grado de discapacidad.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Ayuntamiento de Torrox.

Las persona abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el Ayuntamiento de Torrox igualmente autoriza al Ayuntamiento para que, si es admitido en la acción formativa, pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación.

Ena..... de.....de 20

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo: