

CURSO: “ MONITORES/AS LIMPIADORES/AS COMEDOR ESCOLAR ”

SOLICITUD

1.- DATOS PERSONALES

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ DNI/NIE _____

SEXO: H ____ / M ____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ NACIONALIDAD _____

DIRECCIÓN: calle _____ nº _____ piso _____ Código Postal _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO (927) _____ Tfno. Móvil _____ ESTADO CIVIL _____

SITUACIÓN FAMILIAR:

A. Sin Hijos ☐ B.- Nº de hijos a cargo _____ Edad _____

C. - Perceptor/a de Renta o Prestación (SI/NO) _____ ¿Cuál? _____

2.- DATOS FORMATIVOS

2.1.-FORMACIÓN REGLADA FINALIZADA: ☐ Certificado ☐ EGB/ESO ☐ FP/Ciclos Formativo ☐ Otros _____

2.2. FORMACIÓN NO REGLADA:

.- ¿Realizó algún curso relacionado con esta especialidad? _____ , Número de horas _____ h.

2.3. Motivos por los que quiere realizar el curso:

3.-OBSERVACIONES

4.- DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Son de carácter obligatorio)

☐ Solicitud ☐ DNI (**ACREDITAR**) ☐ Fotocopia de la Demanda de Empleo ☐ Fotocopia Titulación Académica

En _____, a _____ de _____ del 20____

Firma

CÁRITAS DIOCESANA DE PLASENCIA.