



**FICHA DO/A ALUMNO/A**

Núm. do curso: \_\_\_\_\_ Núm. do censo: \_\_\_\_\_  
 Nome do curso: \_\_\_\_\_ Data de alta no curso: \_\_\_\_\_

**DATOS DO/A ALUMNO/A:**

DNI: \_\_\_\_\_ Núm. de afiliación á Seguridade Social: \_\_\_\_\_  
 Apelidos e nome: \_\_\_\_\_  
 Enderezo: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléf.: \_\_\_\_\_  
 Data de nacemento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**ESTUDOS REALIZADOS**

<input type="checkbox"/> Sen alfabetizar.	<input type="checkbox"/> FP Nivel 2.
<input type="checkbox"/> Estudos primarios sen certificado.	<input type="checkbox"/> BUP
<input type="checkbox"/> Certificado de escolaridade.	<input type="checkbox"/> COU
<input type="checkbox"/> FP Nivel 1.	<input type="checkbox"/> Bacharelato superior
<input type="checkbox"/> Educación xeral básica.	<input type="checkbox"/> Preuniversitario
<input type="checkbox"/> Bacharelato elemental.	<input type="checkbox"/> Título de grao medio
<input type="checkbox"/> Graduado escolar	<input type="checkbox"/> Título de grao superior
Outros estudos: _____	Estudos actuais: _____

**SITUACIÓN LABORAL:**

**Desempregado/a**

Sen emprego anterior:	<input type="checkbox"/> 011	Programa formativo: _____
Con emprego anterior:	<input type="checkbox"/> 012	Colectivo: _____
Perceptor de prestacións	<input type="checkbox"/> 02	
Non perceptor de prestacións	<input type="checkbox"/> 03	
Oficina de emprego na que está inscrito:		

**Ocupado/a**

Fixo/a de cadro de persoal	<input type="checkbox"/> 11	Traballador/a por conta propia ou autónomo	<input type="checkbox"/> 15
Fixo/a discontinuo ou de temporada	<input type="checkbox"/> 12	Socio/a de cooperativa	<input type="checkbox"/> 16
Contratado/a temporal	<input type="checkbox"/> 13	En negocio familiar sen vínculo laboral	<input type="checkbox"/> 17
En regulación de emprego	<input type="checkbox"/> 14	Outros non parados/as	<input type="checkbox"/> 18
Duración do contrato (en meses):	_____		

**OBSERVACIÓNS:**

O/A solicitante declara que os datos indicados son certos e que desexa participar como alumno neste curso

Sinatura do alumno/a.

Estes datos só serán utilizados para os fins expresamente previstos e polo persoal debidamente autorizado, de conformidade co disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e no Real decreto 994/1999, do 11 de xuño, do Regulamento de medidas de seguridade dos ficheiros automatizados que conteña datos de carácter persoal.

NOTA: Xuntar fotocopia simple do DNI e, se é o caso, certificación municipal ou certificado de minusvalidez.