



Ayuntamiento de Albudeite
Concejalía de Empleo



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

TALLER DE COSTURA (40 HORAS)

Del 23 de enero al 5 de febrero en el Centro de Día.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DISCAPACIDAD: SI NO NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 16 AÑOS: _____

SITUACIÓN LABORAL:

EN DESEMPLEO POR CUENTA PROPIA POR CUENTA AJENA PENSIONISTA

ESTUDIOS REALIZADOS:

SIN ESTUDIOS ESTUDIOS PRIMARIOS ESTUDIOS SECUNDARIOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

PREFERENCIA DE HORARIO DEL TALLER: MAÑANAS (DE 9:30 A 13:30 HRS.)

TARDES (DE 15:30 A 19:30 HRS.)

INDIFERENTE

El solicitante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SE COMPROMETE a facilitar las actuaciones precisas para comprobar la veracidad de los datos recogidos en el presente documento.

En Albudeite, a ____ de _____ de 2014