



MANCOMUNIDAD
INTEGRAL DE SERVICIOS
VEGAS BAJAS

Mancomunidad I.S. Vegas Bajas
Plaza de España 8 (Casa del Navegante)
06480 Montijo
Tlfs.: 924 45 76 41 / 924 45 41 29
Fax: 924 45 55 13 E-mail:
info@mancomunidadvegasbajas.es



AGENCIA DE EMPLEO
Y DESARROLLO LOCAL

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo

**SOLICITUD FORMACIÓN PROFESIONAL
BÁSICA 2017-2018**

DATOS DEL SOLICITANTE					
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		Apellidos, nombre			
Dirección		Nº		C.P.	
Población		Provincia		País	
Móvil	Teléfono		email		

DATOS ACADÉMICOS	
Máximo nivel de estudios realizados ²	

DATOS LABORALES		
Situación Laboral ³	Fecha Desempleo ⁴	

RELLENAR POR ORDEN DE PREFERENCIA

NOMBRE DEL CURSO :		
Fecha inicio	Noviembre 2017	Nº horas: 1000h.
Lugar de impartición		

NOMBRE DEL CURSO:		
Fecha inicio	Noviembre 2017	Nº horas: 1000h.
Lugar de impartición		

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del/la solicitante ⁷



MANCOMUNIDAD
INTEGRAL DE SERVICIOS
VEGAS BAJAS



AGENCIA DE EMPLEO
Y DESARROLLO LOCAL

Mancomunidad I.S. Vegas Bajas
Plaza de España 8 (Casa del Navegante)
06480 Montijo
Tlfs.: 924 45 76 41 / 924 45 41 29
Fax: 924 45 55 13 E-mail:
info@mancomunidadvegasbajas.es

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo

SOLICITUD FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA 2017-2018 (INSTRUCCIONES)

INSTRUCCIONES

Cumplimentar todos los datos según las siguientes instrucciones:

² Especificar:

- Sin estudios
- Certificado escolar
- E.S.O. / C.F. Grado Medio / E.G.B. / FP1
- Bachiller / C.F. Grado Superior / BUP / COU /FP2 / Bachillerato
- Estudios Universitarios Medios
- Grado / Máster / Estudio Universitarios Superiores

³ Especificar:

- Desempleado
- Activo

⁴ En caso de estar desempleado indicar la fecha desde que está en situación de desempleo.
Formato DD/MM/AA. Por ejemplo 1 de enero de 2013, en el campo hay que indicar 01/02/2013.

⁵ Para que la solicitud sea válida debe ir firmada.