

**SOLICITUD DE ADMISIÓN DE ALUMNO/A
CERTIFICADO DE DOCENCIA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Tipo documento: _____ N°: _____ Sexo : Mujer
 Hombre

Nombre: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Email: _____

Tipo de Vía: _____ Código Postal: _____

Dirección: _____

Provincia: _____ Localidad: _____

SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO

Situación Laboral: Ocupado Desempleado

Oficina de Empleo: _____ Fecha inscripción: _____

Situación de desempleo:

- DEMANDANTE DE PRIMER EMPLO
- RECIBE PRESTACIÓN POR DESEMPLEO
- EN PARO SIN PRESTACIÓN O SUBSIDIO
- PERCIBE SUBSIDIO POR DESEMPLEO
- OTROS NO PARADOS

DATOS ACADÉMICOS

Nivel académico:

- SIN ESTUDIO ESTUDIOS PRIMARIOS GRADUADO ESCOLAR
- ESO FP I FP II/ CIGLO GRADO MEDIO
- CICLOS GRADO SUPERIOR SUP/COU/BACHILLERATO
- LICENCIATURA DOCTOR
- CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL 1
- CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL 2 OTROS
- CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL 3

FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Cursos realizado anteriormente)

Denominación del Curso	Año	Duración	Centro

¿Esta seleccionado en otro curso? SÍ NO

EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con la acción formativa)

Puesto	Empresa	Duración (años)

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO

- INTERÉS
- CAMBIO SECTOR DE ACTIVIDAD
- PARA ENCONRAR EMPLEO
- NO PERDER PRESTACIÓN
- MEJORAR LA CUALIFICACIÓN
- OTROS

DOCUMENTACIÓN

Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación, la cual deberá ser presentada mediante copia:

- Fotocopia del DNI
- Título que posean de acceso al certificado
 - Estar en posesión del Título de Bachiller.
 - Estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad del mismo nivel del módulo o módulos formativos del Certificado de Profesionalidad al que desea acceder.
 - Estar en posesión de un Certificad de profesionalidad de nivel 2 de la misma Familia y Área profesional.
 - Cumplir el requisito académico de acceso a los ciclos formativos de grado superior, o bien haber superado las correspondientes pruebas de acceso reguladas por las administraciones educativas.
 - Tener superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45 años.
 - Tener las competencias clave necesarias para cursar con aprovechamiento la formación correspondiente al certificado de profesionalidad. Para aquellos cursos que incluyan un módulo de lengua extranjera, se requerirá pruebas de competencia en comunicación en lengua extranjera en elcorrespondiente nivel.

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO/A

DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de quien se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Tener la titulación requerida para el acceso a este Certificado.

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PAGOS

<input type="checkbox"/>	PAGO AL CONTADO 699 €
<input type="checkbox"/>	FINANCIACIÓN DE <input type="checkbox"/> 12 MESES

El abajo firmante solicita, en su propio nombre, ser incluido en el proceso de admisión, como alumno en el Certificado de Docencia de la Formación Profesional haciéndose plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma