



“ACTIVATE AL EMPLEO”

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nombre del curso	<b>ATENCIÓN A LA INFANCIA</b>
------------------	-------------------------------

### 2.- DATOS PERSONALES

Apellidos .....	Nombre .....
-----------------	--------------

Fecha de Nacimiento .....	Edad .....	Sexo .....	D.N.I .....
Domicilio .....	Nº .....	C.P. ....	Teléfono .....
Localidad .....	Provincia .....		

### 3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Menor de 25 años	Entre 25 y 30 años	Mayor de 30 años
Oficina del SAE en el que está inscrito .....		
Fecha de antigüedad .....		

### 4.-NIVEL EDUCATIVO

Formación Académica .....		
<b>Si ha realizado otros cursos, indíquelo:</b>		
Nombre del Curso	Fecha Finalización	Entidad/ Centro Impartición
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### 5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ocupación o actividad realizada	Tiempo	Fecha Finalización	Actividad / Nombre de la Empresa
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Describa alguna otra experiencia que tenga relación con el curso que solicita y que no haya mencionado

Explique las razones por las que solicita este curso:

En ..... a de ..... del 20

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: .....

#### PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Santiponce le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.