

**Sol·licitud d'inscripció a cursos<sup>1</sup>****Dades del curs**

Nom	Codi
Horari	

**Dades de la persona sol·licitant**

Nom i cognoms	NIF	
Data de naixement	Núm. d'afiliació a la Seguretat Social	
Adreça	Població	Codi postal
Telèfon	Adreça electrònica	Nombre de persones que teniu al vostre càrrec

**Estudis realitzats****Estudis primaris**

<input type="checkbox"/> Sense finalitzar	<input type="checkbox"/> Certificat d'escolaritat	<input type="checkbox"/> Graduat escolar
---	---	--

**Estudis secundaris i formació professional<sup>2</sup>**

<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Batxillerat .....	<input type="checkbox"/> BUP	<input type="checkbox"/> COU
------------------------------	--	------------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/> FP1 .....	<input type="checkbox"/> FP2 .....
------------------------------------	------------------------------------

Cicle formatiu de grau	<input type="checkbox"/> mitjà	<input type="checkbox"/> superior .....
------------------------	--------------------------------	---

**Estudis universitaris**

<input type="checkbox"/> Diplomatura .....	<input type="checkbox"/> Llicenciatura .....
--	--

**Formació ocupacional**

Curs	Hores	Centre	Certificat de professionalitat <sup>3</sup>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>

**Nivell de català<sup>4</sup>**

	inicial	mitjà	alt
Entendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escriure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. És imprescindible estar donat d'alta a una de les oficines de Treball del Servei d'Ocupació de Catalunya abans d'iniciar el curs.

2. Especifiqueu-ne l'especialitat, si escau.

3. Assenyalau amb una X si el curs pertany a un certificat de professionalitat.

4. Si teniu un certificat que acrediti el vostre nivell de català, indiqueu-lo a l'espai puntejat.

## Altres estudis

**Situació laboral**

Treballador/a

 En actiu  En atur des d.....

Percebeu algun tipus de prestació?

 Sí  No

Esteu inscrits al SOC?

Oficina del Servei d'Ocupacio de Catalunya

Data d'inscripció

 Sí  No**Experiència laboral****Dades de l'última empresa on heu treballat**

Nom

Activitat de l'empresa

Tasques desenvolupades

Període

**Dades d'altres empreses**

Nom

Nom

Activitat de l'empresa

Activitat de l'empresa

Tasques desenvolupades

Tasques desenvolupades

Període

Període

**Observacions**

Signatura de la persona sol·licitant

Lloc i data