



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ACCIÓN FORMATIVA SIMULACIÓN DE EMPRESA**

**A PRESENTAR EN EL REGISTRO DEL CENTRO DE EMPLEO Y FORMACIÓN (C/ Córdoba, 9)**

**CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS**

DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		APELLIDOS y NOMBRE:	
DIRECCIÓN:		Nº:	C.P.:
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:	
TELEFONO CONTACTO:	EMAIL:		
FECHA DE NACIMIENTO:	GRADO DE DISCAPACIDAD (mayor o igual al 33%)		Sí No
DATOS ACADÉMICOS. NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS			
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> BACHILLER / C.F. GRADO SUPERIOR / BUP / COU /FP2 / BACHILLERATO		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> GRADO / MÁSTER / ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERIORES		
<input type="checkbox"/> E.S.O. / C.F. GRADO MEDIO / E.G.B. / FP1	<input type="checkbox"/> OTROS (INDICAR CUÁLES):		
SEÑALAR LO QUE PROCEDA:			
<input type="checkbox"/> POSEE ESTUDIOS RELACIONADOS CON EL CURSO	<input type="checkbox"/> HA PARTICIPADO EN ACCIÓN FORMATIVA BECADA		
<input type="checkbox"/> POSEE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL CURSO	<input type="checkbox"/> NO HA PARTICIPADO EN ACCIÓN FORMATIVA BECADA		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL D.N.I.			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO			
<input type="checkbox"/> TITULOS/DIPLOMAS, CONTRATOS, INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO			
<input type="checkbox"/> TARJETA DEMANDA EMPLEO SAE			
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODOS INSCRIPCIÓN SAE ÚLTIMOS 15 MESES			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO PRESTACIÓN ACTUAL EMITIDO POR EL SEPE			
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN, EN CASO DE SER MENOR. FOTOCOPIA D.N.I. DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO QUE ACREDITE LA SITUACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, SI PROCEDE			
ACCIÓN FORMATIVA EN LA QUE SOLICITA PARTICIPAR			
NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA: SIMULACIÓN DE EMPRESA			
MUNICIPIO DE CELEBRACIÓN ACCIÓN FORMATIVA: EL SAUCEJO			

En

a

de

de

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE