

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

DESEMPLEADO/A

TRABAJADOR/A
EN ACTIVO

NOMBRE DE LA EMPRESA:

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:

OCUPACIÓN / ACTIVIDAD REALIZADA:

TIPO Y DURACIÓN DEL CONTRATO:

OTROS DATOS

Describa alguna otra experiencia que tenga en relación con el Programa de Formación Profesional que solicita:

Explique las razones por las que quiere formarse en la profesión solicitada:

Solicito la participación en el Programa de Formación Profesional arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En _____ a ____ de _____ de 2010

El / La Solicitante

Fdo: _____

(NOMBRE Y APELLIDOS)

HOTEL ESCUELA CONVENTO DE SANTO DOMINGO

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa de que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, selección y adjudicación de los cursos de formación profesional de Hostelería. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al titular del Centro Directivo de la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte.

*SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL
DE HOSTELERÍA. PROMOCIÓN 2010 - 2012.*

HOTEL ESCUELA CONVENTO SANTO DOMINGO

ARCHIDONA (Málaga)

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITADA _____

FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD _____

SELLO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**
- **2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET**
- **FOTOCOPIA TITULACIÓN ACADÉMICA**
- **FOTOCOPIA D.N.I.**
- **FOTOCOPIA SEGURIDAD SOCIAL**