



CUESTIONARIO DE AJUSTE

Nombre y Apellidos _____

D.N.I.: _____ Teléfono de contacto _____

Estudios realizados y especialidad _____

Curso que solicita _____

(Señala sólo una respuesta, eligiendo la que más se adecue a su situación. Gracias por su colaboración.)

1. - Indique el motivo por el que solicita este curso:

- Tengo que formarme en algo.
- Me interesa el curso.
- Quiero trabajar.
- Completar o ampliar mis estudios.

2. - Escriba a continuación los contenidos que le interesan del curso:

3. - Una vez finalizado el curso, ¿ dónde piensa que puede encontrar empleo?:

- En la/s empresa/s _____
- Con la profesión de _____
- Como Autónomo en _____

4. - Señale la causa por la que debería ser seleccionado para este curso:

Llevo mucho tiempo en desempleo.

He trabajado antes (Especifique el puesto de trabajo desempeñado)

He estudiado algo sobre esta cuestión (Especifique las materias estudiadas)

Pienso que cumplo con los requisitos exigidos.

No he realizado hasta la fecha ningún curso de Formación Profesional Ocupacional.

Completar o ampliar el curso que he realizado.

5. - ¿ Que está haciendo en la actualidad?:

Trabajando (Indique el puesto de trabajo que desempeña)

Estudiando (Señale que formación esta recibiendo)

Buscando trabajo.

No hago nada.

6. - Señale dos causas, por orden de prioridad, por las que se vería obligado a dejar este curso:

Campaña agrícola (aceituna, vendimia, fresa, algodón...)

Trabajos eventuales.

Curso mal organizado.

Incompatibilidad de horario con mis estudios.

Incompatibilidad de horario con mi trabajo.

No me interesa el curso, una vez comenzado.

Periodo vacacional.

Motivos de salud.

Problemas familiares.

Dificultades en la combinación de transporte para acudir al curso.

7. - **Indique qué piensa hacer en el caso de no ser admitido en este curso:**

- Solicitar otro curso.
- Seguir estudiando y completar mis estudios.
- Seguir trabajando.
- Solicitar el mismo curso otra vez.
- Buscar algún trabajo.
- Nada, por ahora.
- Hacer este curso en otro Centro.

8. - **¿Ha solicitado otros cursos que no le han sido concedidos?**

- SI NO

En caso afirmativo, describa cuales han sido

9. - **Si ha realizado otros cursos de F.P.O. de la Consejería de Empleo, reséñelos a continuación:**

Nombre del curso	Horas	Centro	Fecha inicio

10. - **Si se encuentra en situación de desempleo, describa en qué ocupaciones está inscrito como demandante en su Oficina del S.A.E.:**

- 1º 3º
- 2º 4º

11. - Si en la actualidad no tiene trabajo, señale qué acciones está realizando para salir de dicha situación:

- Estoy estudiando.
- He escrito anuncios en prensa.
- He terminado recientemente mis estudios.
- Realizo cursos en la Consejería de Empleo.
- No hago nada.
- He ido a empresas para solicitar empleo

12. - En los cursos que actualmente realiza de la Consejería de Empleo, ¿introduciría alguna mejora?

SI

NO

En caso afirmativo, indique qué cambiaría:

- Instalaciones de los Centros.
- Duración.
- Contenido teórico.
- Horario:
- Clases practicas.
- Selección de alumnos.
- Materiales.
- Otros (Especificar)

FICHA DE ALUMNO/A

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1.- DATOS DEL CURSO

Form section for course data including fields for course name, entity, and number of application.

2.- DATOS PERSONALES

Form section for personal data including fields for name, birth date, sex, D.N.I., and address.

3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Form section for applicant profile including employment status, access mode, and INEM details.

4.-NIVEL EDUCATIVO

Form section for educational level with a table listing various levels from primary to university and a field for other professional training.

Nombre del Curso	Fecha Finalización	Entidad/ Centro Impartición
------------------------	--------------------------	-----------------------------------

JUSTIFICANTE DE SOLICITUD AL CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
--------------------------	-------------

NOMBRE DEL CURSO	EXPTE	Nº Curso
Fecha de entrega de la Solicitud: / /	SELLO DE LA ENTIDAD	

5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

(Reverso)

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

6.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Trabajador en activo:	Nombre de la Empresa
	Actividad de la Empresa
	Ocupación / Actividad realizada
	Tipo y duración del contrato

Desempleado:	Ha trabajado anteriormente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Percibe actualmente prestación económica por desempleo	<input type="checkbox"/> Si (1)	<input type="checkbox"/> No
	(1) Periodo concedido de.	Hasta	
	Indique la ocupación con la que está inscrito en el INEM		

7- OTROS DATOS

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

Explique las razones por las que solicita este curso:

8.- VALORACIÓN DE LAS PRUEBAS PSICOTÉCNICAS

<input type="checkbox"/> Baremo C.E	<input type="checkbox"/> Pruebas profesionales	<input type="checkbox"/> Pruebas aptitud	<input type="checkbox"/> Entrevista	<input type="checkbox"/> C.A	<input type="checkbox"/> C.R	<input type="checkbox"/>
Observaciones						

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

En _____ a ____ de _____ del
2.00__

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: _____

Nota: Los espacios sombreados son para utilizarlos por la entidad colaboradora.

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 Servicio Andaluz de Empleo 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.