



**PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA LA INCLUSIÓN
LABORAL DE MUJERES.
OCTUBRE / DICIEMBRE 2012**

IMPRESO DE SOLICITUD

Fecha de entrega: _____

Datos Personales:

Nombre: _____ Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Fecha Nacimiento: : / / Edad:

Domicilio: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

¿Cómo se ha informado de la existencia de este curso?

Estudios terminados: _____

Tiempo desempleada: _____

Si has trabajado alguna vez, ¿en que profesión? _____

Estado civil: _____

Nº de personas dependientes en la unidad familiar: _____

SIGUE POR DETRÁS



Nivel de ingresos:

.

¿De donde provienen esos ingresos? _____

¿Tienes carnet de conducir? _____ ¿y coche propio? _____

¿Tienes ordenador en casa? _____ ¿y conexión a Internet? _____

¿usas el ordenador, si lo tienes? _____

¿Tienes alguna discapacidad? _____ ¿Cuál? _____

Porqué está interesada en el curso: _____

FIRMA DE LA SOLICITANTE: