



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA

### ITINERARIO FORMATIVO 3

#### DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

##### DENOMINACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS:

- FONTANERÍA Y SOLAR TÉRMICA
- MANTENIMIENTO DE PISCINAS
- MANTENIMIENTO HIGIÉNICO SANITARIO DE INSTALACIONES CON RIESGO DE LEGIONELLA
- TALLER DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN EN MATERIA DE IGUALDAD

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:	
C.P.:		PROVINCIA:	
NIF:		FECHA DE NACIMIENTO:	
Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:		DISCAPACIDAD: (INDICAR CON UNA CRUZ). SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
EDAD:	SEXO	CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:		MÓVIL:	
COMENTE SU INTERÉS EN LA PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA:			

#### ESTUDIOS: (marcar con una cruz lo que proceda)

MENOS QUE PRIMARIA		TÉCNICO SUPERIOR / FP GRADO SUPERIOR Y EQUIVALENTES	
EDUCACIÓN PRIMARIA		E. UNIVERSITARIOS 1º CICLO ( DIPLOMATURAS – GRADOS )	
PRIMERA ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA (TÍTULO DE PRIMER Y SEGUNDO CICLO DE LA ESO, EGB, GRADUADO ESCOLAR, CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD NIVEL 1 Y 2 )		E. UNIVERSITARIOS 2º CICLO ( LICENCIATURA – MATER )	
SEGUNDA ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA ( BACHILLERATO, FP DE GRADO MEDIO, BUP, FP I Y FP II)		E. UNIVERSITARIOS 3º CICLO ( DOCTORADO )	
EDUCACIÓN POSTSECUNDARIA NO SUPERIOR ( CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD NIVEL 3)		OTRAS TITULACIONES: (ESPECIFICAR)	

#### SITUACIÓN DEL PARTICIPANTE:

**La persona solicitante deberá cumplimentar obligatoriamente todos los datos incluidos en este apartado de la solicitud, incluido un número de teléfono y una dirección de correo electrónico obligatorios).**

DESEMPLEADO (DSP)		DESEMPLEADO DE LARGA DURACIÓN (DSPLD)		SI		NO
OFICINA DE EMPLEO:					FECHA DEMANDA:	

Le recordamos que los datos personales que pueda haber puesto en nuestro conocimiento han sido incorporados en un fichero automatizado titularidad de FEMETE cuya finalidad es la de remitirle la oferta e información de servicios prestados por la federación. Puede ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y en su caso oposición, enviando un escrito al efecto, acompañado de una fotocopia de su D.N.I. a la siguiente dirección: FEMETE C/ Mazo,7. Polígono Industrial de Los Majuelos. 38108 San Cristóbal de La Laguna. Teléfono 922 296700, a la atención del Responsable de Seguridad.

En San Cristóbal de La Laguna a, ..... de ..... de 2019  
Firma de la persona participante

#### Adjuntar

- Fotocopia del NIF/NIE
- Darse
- Informe periodos de inscripción
- Informe de Vida laboral.