|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO ELEGIDO** |  | **FECHA INSCRIPCIÓN** |  |

|  |
| --- |
|  **DATOS PERSONALES** |

APELLIDO-NOMBRE.................................................................................................................................................

Nº DE DOCUMENTO........................... SEXO: F. M. Nº DE CUIL.......................... EDAD:………….

 FECHA DE NACIMIENTO / / TELÉFONO FIJO....................................... CELULAR............................................

LUGAR DE NACIMIENTO…………………………..NACIONALIDAD:……………………………… ESTADO CIVIL………….HIJOS MENORES ……

EMAIL..............................................................................................................................................................

DOMICILIO RESIDENCIAL......................................................................................................................……….

LOCALIDAD..................................................MUNICIPIO...........................................................C.P...........................

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN LABORAL** |
| **TRABAJADOR DESEMPLEADO** |
| ¿Se encuentra inscripto en la Oficina de Empleo? - **O** No **O** Si Indique abajo desde hace cuánto tiempo **O** 0-6 meses **O** 6 meses - 1 año **O** 6 meses - 2 años **O** 1 - 2 años **O** + 2 años |
| Situación actual: O Desocupado sin empleo anterior O Desocupado con empleo anterior informal O Desocupado con empleo anterior formal  |
| **TRABAJADOR OCUPADO** |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA :** |
| Domicilio: Especialidad: Localidad: Teléfono: E-mail: |
| **AREA FUNCIONAL O****CATEGORIA** |  Trabajador: O Administración O Comercial O Producción O Ventas Categoría:  |
| O Técnico O Trabajador O Trabajador Cualificado No cualificado O Servicios (informática, etc.): Especificar: |
| Antigüedad en el puesto de trabajo:......................años............................meses |

Marcar con X lo que corresponda:

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN** |
| **O** Sin estudios: a. lee y escribe – b. lee y no escribe – c. escribe pero no lee – d. no lee ni escribe-**O** Primario Completo **O** Incompleto Curso Hasta:**O** Secundario Completo **O** Incompleto Curso Hasta:**O** Adquirida en el puesto de trabajo. Especifique:**O** Otros. Especifique: |

Solicito la acción formativa señalada y declaro que la información facilitada es cierta. Asimismo, autorizo al Centro de Formación Profesional a recabar en las distintas Administraciones Públicas los datos que se estimen convenientes al objeto de verificar el seguimiento de la inserción laboral.

Se me notifica que la información recogida y el tratamiento de dichos datos tienen como finalidad controlar el seguimiento de las acciones formativas.

Puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos dirigiendo un escrito en ese sentido al Centro de Formación Profesional.

Deberán adjuntar a la presente planilla, foto del DNI y constancia de CUIL, para poder validar en la plataforma del Gobierno de la Ciudad la correspondiente inscripción.

Les recordamos que los datos vertidos en esta planilla revisten carácter de declaración jurada. Cualquier dato omitido o falseado dejara sin efecto la inscripción.