

**DATOS PERSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_ Apelidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Data Nacemento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Minusvalía:  Si  Non**NIVEL DE ESTUDOS TERMINADOS (Sinalar só o nivel máximo alcanzado - Presentar Título):**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sen estudos                              | <input type="checkbox"/> Acceso a maiores de 25 anos    |
| <input type="checkbox"/> Primarios ou Certificado de escolaridade | <input type="checkbox"/> F.P. I/Ciclo Medio _____       |
| <input type="checkbox"/> E.X.B. ou Graduado escolar               | <input type="checkbox"/> F.P. II/Ciclo Superior _____   |
| <input type="checkbox"/> ESO                                      | <input type="checkbox"/> Mod. Profesional Nivel 2 _____ |
| <input type="checkbox"/> BUP                                      | <input type="checkbox"/> Mod. Profesional Nivel 3 _____ |
| <input type="checkbox"/> COU                                      | <input type="checkbox"/> Diplomado/a _____              |
| <input type="checkbox"/> Bacharelato (LOGSE)                      | <input type="checkbox"/> Licenciado/a _____             |

**\*\*\*PARA SER SELECCIONADO NO CURSO, É IMPRESCINDIBLE PRESENTAR UNHA FOTOCOPIA DO TÍTULO DO NIVEL DE ESTUDIOS ACADADO.**

**SITUACIÓN PERSOAL ACTUAL:**

Sinala se te encontras nalgunha das seguintes situacións

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Teño subscrito un Itinerario Personalizado de Inserción | <input type="checkbox"/> Teño a condición de vítima de violencia de xénero | <input type="checkbox"/> Son estudante                       |
| <input type="checkbox"/> Teño a condición de persoa en risco de exclusión social | <input type="checkbox"/> Actualmente estou traballando                     | <input type="checkbox"/> Son desempleado/a de longa duración |
|  |  | <input type="checkbox"/> Non busco emprego                   |

**SOBRE O CURSO:**¿Realizaches este curso con anterioridade e tes pendente de superar algún dos módulos?  Si  Non

Sinala o medio principal polo que tiveches coñecemento do curso: (marca soamente unha opción)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Un amigo ou familiar.                | <input type="checkbox"/> Información facilitada pola Oficina de Emprego. |
| <input type="checkbox"/> Información aparecida en prensa.     | <input type="checkbox"/> Outra fonte de información. Indicar: _____      |
| <input type="checkbox"/> Información en radio/televisión.     |  |
| <input type="checkbox"/> Información impresa en carteis.      |  |
| <input type="checkbox"/> Información distribuída en impresos. |  |

Cómo valoras o teu grado de interese con respecto a este curso:

|                                   |
|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moi Alto |
| <input type="checkbox"/> Alto     |
| <input type="checkbox"/> Medio    |
| <input type="checkbox"/> Baixo    |
| <input type="checkbox"/> Ningún   |

Cal crees que é o teu nivel de coñecemento sobre esta especialidade:

|                                    |
|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moi Alto. |
| <input type="checkbox"/> Alto      |
| <input type="checkbox"/> Medio     |
| <input type="checkbox"/> Baixo     |
| <input type="checkbox"/> Ningún    |

Indica cal é o motivo principal para asistir a este curso: (sinala só unha resposta)

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Atopar un emprego.                     |
| <input type="checkbox"/> Iniciarme nun oficio ou profesión.     |
| <input type="checkbox"/> Mellorar a miña cualificación persoal. |
| <input type="checkbox"/> Aumentar a miña formación persoal..    |
| <input type="checkbox"/> Outros motivos. Indicar: _____         |

Ourense, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Sinatura: \_\_\_\_\_