



## Solicitud de Inscripción a Cursos

Curso que solicita:

Municipio donde se imparte:

### Datos del solicitante o representante legal:

Nombre y Apellidos:

D.N.I./Pasaporte o N.I.E. Nº:

Fecha de nac.:

Sexo: V  M

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono(s):

Fax:

Correo electrónico:

### Indique si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:

Discapacidad. Grado de discapacidad:

Inmigrante

Perceptor/a del Ingreso Mínimo de Inserción (I.M.I.)

Familia monoparental

### Datos académicos:

Educación obligatoria

Educación secundaria

Bachiller

FP I

FP II

Diplomado

Licenciado

Otros (especificar):

### Situación laboral actual:

Desempleado de menos de 1 año

Desempleado de más de 1 año

Empleado por cuenta ajena

Autónomo

Otros

En Fabero, a ..... de ..... de 20 .....

El interesado: .....

Sr. Alcalde Presidente del Ilmo. Ayuntamiento de Fabero