

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE - 2018
INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido Nombre
 Fecha de nacimiento Sexo Mujer Hombre
 Dirección
 País Nacionalidad Tarjeta de identidad n.
 Teléfono de casa Móvil Otro
 Correo electrónico

EN CASO DE EMERGENCIA POR FAVOR CONTACTE (FAMILIAR MÁS CERCANO):

Apellido Nombre
 Dirección País
 Teléfono de casa Móvil Otro
 Correo electrónico

ANTECEDENTES ACADÉMICOS:
INDICA TU AREA DE ESTUDIO

Turismo y Servicios en Restauración
 Moda y producción textil
 ICT (Infraestructura Común de Telecomunicaciones), Comunicación y New Media
 Comercio, Marketing, Administración y Contabilidad
 Electrónica y Electrotecnia, Mecánica y Electromecánica e ingeniería eléctrica
 Sector Social y Socio-Sanitario
 Construcción, Ambiente y Territorio
 Química
 Otro

INDICA TU ESCUELA DE ORIGEN Y OTRAS EXPERIENCIAS DE ESTUDIO RELEVANTES

NOMBRE DE LA ESCUELA <i>(Es. IPSSEOA D. REA, Nocera Inferiore, SA)</i>	DESDE <i>(es. 2013)</i>	HASTA <i>(es. 2018)</i>	PROFESIÓN GRADUADA (EN ESPAÑOL E ITALIANO) (ES. RECEPTION - ACCOGLIENZA TURISTICA)

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

ESPAÑOL	Hablado	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
	Comprensión auditiva	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
	Escrito	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
	Número de años de estudio:				
	1.		Principiante	Intermedio	Avanzado
OTRO IDIOMA	2.		Principiante	Intermedio	Avanzado
	3.		Principiante	Intermedio	Avanzado

Experiencia laboral:

NOTA: INDIQUE BREVEMENTE QUÉ TIPO DE EXPERIENCIA TUVISTE EN LA VIDA.

NOMBRE DE LA EMPRESA	DESDE	HASTA	POSICIÓN / RESPONSABILIDADES / TAREAS

Información médica

¿Fumas?	SI	No	¿Eres vegetariano?	SI	No
¿Eres asmático?	SI	No	¿Eres epiléptico?	SI	No
¿Tienes alguna alergia?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Eres diabético?	SI	No	Si es así, ¿qué tipo?: A B		
¿Tienes alguna necesidad dietética especial?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Está tomando alguna medicación regular?	SI	No	Si es así, enumérela: En caso afirmativo, indique de qué condición(es)		
¿Tienes alguna necesidad física especial?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Ha sido vacunado contra el tétanos en los últimos 10 años?	SI	No	No lo se		

Otro:

Hobby

NOTAS: POR FAVOR, HÁGANOS SABER QUE TE GUSTA HACER EN TU TIEMPO LIBRE, ¿CUAL SON TUS AFICCIONES?

IMPORTANTE - Interés y candidatura para este programa

Tu formación profesional (ocupación laboral) se llevará a cabo en tu área de estudio. Si no fuera posible (por ejemplo, cuando debe realizar una formación profesional como "repcionista" pero no conoce el idioma lo suficientemente bien como para interactuar con el cliente) por favor indique a continuación en qué sector / área específica (de las áreas mencionadas anteriormente) te gustaría desarrollar tu formación profesional, unas alternativas. El sector debe ser acorde a las experiencias profesionales / de estudio. También, enumere las tareas que puede realizar en el sector seleccionado.

También presentaremos esta información a sus futuros empleadores. Por favor, complete esta información de manera clara, comprensible y completa.

1. sector y tareas:
2. sector y tareas:
3. sector y tareas:

Declaración

Yo, _____ certifico que la información presente en mi solicitud es veraz y correcta. Doy mi permiso a Essenia UETP de utilizar esta información para cumplir con mi petición. También acepto que esta información se transmita a otras personas y organizaciones según sea necesario.

Nombre y Apellido:

Fecha:

Por favor, incorpora tu dirección de correo electrónico para confirmar este acuerdo: