

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE - 2018
DATOS PERSONALES

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

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

Apellido Nombre
 Dirección País
 Teléfono de casa Móvil Otro
 Correo electrónico

ANTECEDENTES ACADÉMICOS:
INDICA TU SECTOR PROFESIONAL ENTRE LOS QUE SE INDICAN EN EL PROYECTO

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

INDICA TU ESCUELA DE ORIGEN Y OTRAS EXPERIENCIAS DE ESTUDIO RELEVANTES

NOMBRE DEL INSTITUTO	FECHA	TITULO DE ESTUDIO	SECTOR
<i>(ES. IIS Della Corte-Vanvitelli, Cava de' Tirreni, SA)</i>	<i>(es. 2000)</i>	<i>(es. diploma de escuela secundaria)</i>	<i>(es. Construcción, Ambiente y Territorio)</i>

Experiencia laboral:

INDICA DONDE TRABAJAS, LO QUE HACES, Y CUALQUIER EXPERIENCIA RELACIONADA CON LA FORMACIÓN PROFESIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	POSICIÓN	RESPONSABILIDADES/ SECTOR
(ES. IIS Della Corte-Vanvitelli, Cava de' Tirreni, SA)	(ES: empleado de la administración pública)	(ES. profesor de matematica)
(ES. Asociación "xxx")	(Es. presidente)	(Es. responsable de la formación profesional)

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

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, enumérelas:

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, HAZNOS SABER QUE TE GUSTA HACER EN TU TIEMPO LIBRE? CUALES SON TU PASATIEMPOS?

IMPORTANTE - Interés y candidatura para este programa

Tu formación profesional se llevará a cabo en tu área profesional/de estudio. Si no fuera posible (por ejemplo, cuando tu calificación profesional se reconoce de forma diferente por el sistema español y no puedes ejercer en esa misma titulación). Indique a continuación en qué sector / área específica (de las áreas mencionadas anteriormente) te gustaría tener tu formación profesional, alternativas. El sector debe ser acorde con 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 que he escrito en mi solicitud es veraz y correcta. Autorizo a Essenia UETP a utilizar esta información para cumplir con mi solicitud.**

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: