

## SOLICITUD ÚNICA DE CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL

NOTA:

- Cuando el solicitante de la acción formativa se encuentre desempleado, es requisito indispensable para presentar esta solicitud, **estar inscrito en la Oficina de Empleo.**
- Esta solicitud pierde su validez con la realización simultánea de otra acción profesional para el empleo financiada por los Servicios Públicos de Empleo. Si se detectase que un alumno está realizando dos cursos a la vez, se le dará de baja en el último al que se haya incorporado.

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos..... DNI/NIF/NIE:.....

Fecha de nacimiento:..... Teléfono/s: ...../.....

Dirección, calle y número: .....

C Postal/ Localidad/Provincia: ...../...../.....

Situación laboral:

Desempleado.....  Oficina de Empleo.....

Ocupado

### NIVEL ACADÉMICO:

Titulación máxima que posee .....

### CURSO DE FORMACIÓN SOLICITADO

Nº DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	CENTRO DONDE SE IMPARTE Y LOCALIDAD
45/FOD/24/2022	(COMT0411) GESTIÓN COMERCIAL DE VENTAS	FORMACIÓN CASTILLA Y LEÓN, S.L (LEÓN)

Solicito el curso arriba señalado y declaro que, la información facilitada es cierta y coincide con lo reflejado en la demanda de empleo.

Fecha:

Firma:

### SR. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE LEÓN

Se autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, y por el Servicio Público de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la información recibida, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo.

✂ .....

### El día de la prueba es obligatorio llevar:

- Este RESGUARDO DE LA SOLICITUD
- Fotocopia de la TITULACIÓN
- Fotocopia del DNI
- Fotocopia de la TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO

Sello de la Oficina de Empleo, Centro de Formación, Ocupacional o Integrado, o Gerencia Provincial

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

### CURSO DE FORMACIÓN SOLICITADO

Nº DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	CENTRO DONDE SE IMPARTE Y LOCALIDAD
45/FOD/24/2022	(COMT0411) GESTIÓN COMERCIAL DE VENTAS	FORMACIÓN CASTILLA Y LEÓN (FOCYL LEÓN)

Se autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, y por el Servicio Público de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la información recibida, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo.

----- **Resguardo para el alumno**