



## **Curso Gratuito - Montaje y Mantenimiento de instalaciones Eléctricas de Baja Tensión**

**Acciones de Formación dirigidas prioritariamente a trabajadores desempleados.**

**Duración: 850 horas.**

**Fecha de inicio: A partir del **29 de enero** de 2018.**

**Fecha de fin: Pendiente de determinar.**

**Plazo de matriculación: Hasta el **19 de enero** de 2018.**

**Titulación exigida: Graduado en ESO. Estar en posesión de certificado de profesionalidad de nivel 2 o de nivel 1 de la misma familia profesional. Haber superado las correspondientes pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado medio.**

- Prácticas en empresas.
- Becas de transporte.

**Lugar de impartición: BADAJOZ**

**Nombre del Centro: ÁREA 10 FORMACIÓN CONTINUA SL**

**Teléfono de Contacto: 924 247 660**





## **Curso Gratuito - MANTENIMIENTO DEL MOTOR Y SUS SISTEMAS AUXILIARES**

**Acciones de Formación dirigidas prioritariamente a trabajadores  
desempleados.**

**Duración: 450 horas.**

**Fecha de inicio: A partir del **29** de enero de 2018.**

**Fecha de fin: Pendiente de determinar.**

**Plazo de matriculación: Hasta el **19 de** enero de 2018.**

**Titulación exigida: Graduado en ESO. Estar en posesión de certificado de profesionalidad de nivel 2 o de nivel 1 de la misma familia profesional. Haber superado las correspondientes pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado medio.**

- Prácticas en empresas.
- Becas de transporte.

**Lugar de impartición: BADAJOZ**

**Nombre del Centro: ÁREA 10 FORMACIÓN CONTINUA SL**

**Teléfono de Contacto: 924 247 660**





**4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL**

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA

**5.- SITUACIÓN LABORAL**

MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL:

**Desempleados:**

Fecha de inscripción de la demanda: ..... Cobra prestación / subsidio por desempleo:.....

Parado de larga duración  SI  NO ( Al menos doce meses inscrito como desempleado en los últimos dieciocho meses)

**Ocupados:**

Si está trabajando actualmente indique la Empresa: .....

Empresas con más de 250 trabajadores: SI  NO  Sector / Convenio

**6.- OTROS DATOS**

a) Indique si pertenece al colectivo que se indica:

- a.1 Discapacidad
- a.2 Colectivos prioritarios relacionados con el art.15.1 d) o g) de la orden de convocatoria
- a.3 Inscrito beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil

b) Indique si ha recibido un Servicio de Orientación Profesional en el que esté especialmente recomendada la participación en esta acción formativa

**SOLICITO** la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados son ciertos y veraces.

**No autoriza**  a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa recabe de las distintas Administraciones cuantos documento sean necesarios para verificar los datos recogidos en esta solicitud. Por lo cual presentará, en su momento, los documentos que al respecto le sean requeridos por la Consejería.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99,de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Educación y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Educación y Empleo.

En.....a.....de.....de201

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: .....



**4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL**

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA

**5.- SITUACIÓN LABORAL**

MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL:

**Desempleados:**

Fecha de inscripción de la demanda: ..... Cobra prestación / subsidio por desempleo:.....

Parado de larga duración  SI  NO ( Al menos doce meses inscrito como desempleado en los últimos dieciocho meses)

**Ocupados:**

Si está trabajando actualmente indique la Empresa: .....

Empresas con más de 250 trabajadores: SI  NO  Sector / Convenio

**6.- OTROS DATOS**

a) Indique si pertenece al colectivo que se indica:

- a.1 Discapacidad
- a.2 Colectivos prioritarios relacionados con el art.15.1 d) o g) de la orden de convocatoria
- a.3 Inscrito beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil

b) Indique si ha recibido un Servicio de Orientación Profesional en el que esté especialmente recomendada la participación en esta acción formativa

**SOLICITO** la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados son ciertos y veraces.

**No autoriza**  a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa recabe de las distintas Administraciones cuantos documento sean necesarios para verificar los datos recogidos en esta solicitud. Por lo cual presentará, en su momento, los documentos que al respecto le sean requeridos por la Consejería.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99,de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Educación y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Educación y Empleo.

En.....a.....de.....de201

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: .....