

FORMULARI DE PREINSCRIPCIÓ PQPI
D'AXILIAR DE MANTENIMENT I REPARACIÓ DE VEHICLES LLEUGERS
ESPECIALITZAT EN BICICLETES

Com s'ha informat del curs?

Premsa
Coneguts

OTG
Altres

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS: _____

D.N.I.: _____ DATA I LLOC DE NAIXEMENT: _____

DOMICILI ACTUAL: _____

POBLACIÓ: _____ C.P.: _____

TELÈFON: _____ Si aquest número de telèfon no correspon a casa seva, indiqueu a qui pertany: _____ E-MAIL: _____

OFICINA DE TREBALL DE LA GENERALITAT A LA QUE PERTANY (Ofic. INEM): _____

En el cas de que vostè vingui derivat d'alguna entitat o organisme, indiqui quina és: _____

DADES FAMILIARS

ESTAT CIVIL: _____ Indiqui si té alguna càrrega familiar i de quin tipus: _____

_____ N° fills: _____

DADES ACADÈMIQUES

Anoti tots els estudis reglats finalitzats i titulacions que vostè tingui: _____

Anoti tots els cursos de Formació Ocupacional que hagi realitzat:

Curs: _____ Any: _____ Duració: _____

Curs: _____ Any: _____ Duració: _____

Curs: _____ Any: _____ Duració: _____

Curs: _____ Any: _____ Duració: _____

Està realitzant algun curs actualment: SI: ____ NO: ____

En cas afirmatiu indicar curs: _____

DADES LABORALS

Rep o té sol·licitat algun subsidi actualment? SI: ____ NO: ____
Quin? _____

És vostè Beneficiari del PIRMI? SI: ____ NO: ____

ANOTI TOTS ELS TREBALLS QUE HAGI REALITZAT PER COMPTE ALIENA DURANT
ELS ÚLTIMS 3 ANYS:

Nom de l'empresa	Activitat de l'empresa	Feina/Tasca desenvolupada	Temps de permanència	Tenia contracte?

HA TINGUT ALGUN NEGOCI PROPI? SI: ____ NO: ____

Si no ha treballat mai posi una x aquí: _____

ALTRES DADES

Indiqui els motius pels que vol realitzar aquest curs: _____

Observacions que desitgi realitzar: _____

RESULTAT SELECCIÓ

Barcelona, a ____ de _____ de 201 ____

Signat:

Data Contacte : _____

Interessat?: SI NO No contactat

Opció: ____ Data selecció _____

Opció: ____ Data selecció _____

Opció: ____ Data selecció _____

Seleccionat?: SI NO

Curs: _____

Reserva: SI NO

Curs: _____

Data i signatura:

Coordinador de programa