

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD (SSCS0208) Modalidad Online. 450 horas.
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES
SOCIALES

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE Y APELLIDOS:		
D.N.I. / N.I.E / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
TELÉFONOS:		E-MAIL:
DESCRIBA SU SITUACIÓN LABORAL: Indique si está en situación de desempleo o situación activa profesionalmente.		

2. NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Marque obligatoriamente el nivel máximo y adjunte el documento acreditativo.

<input type="checkbox"/> Sin titulación. <input type="checkbox"/> Graduado Escolar (EGB). <input type="checkbox"/> Título de la ESO o Equivalente. <input type="checkbox"/> Título de F.P. Básica. <input type="checkbox"/> Competencias Claves Nivel 2. <input type="checkbox"/> Competencias Claves Nivel 3. <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a Grado Medio.	<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a Grado Superior. <input type="checkbox"/> Bachillerato o Equivalente. <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad. <input type="checkbox"/> Título Técnico Grado Medio. <input type="checkbox"/> Título Técnico Grado Superior. <input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Licenciatura/Ingeniería. <input type="checkbox"/> Otros a especificar:
---	---

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA REALIZADA.

--

4. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS.

Describa su manejo en competencias digitales o indique algún tipo de formación realizada.

5. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA.

Marque la documentación que aporta en el momento de la inscripción.

- DNI
- Título, certificado de notas o equivalente a nivel de estudio indicado.
- Curriculum Vitae.
- Acreditación del conocimiento informático.
- Otra documentación a especificar:

6. MOTIVACIÓN.

Describa la motivación o interés que le genera la especialidad formativa ofertada.