

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:

Personas desempleadas:

Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo No ha trabajado nunca
 Fecha de inscripción de la demanda..... ¿Cobra prestación o subsidio por desempleo? SÍ NO
 Régimen de la Seguridad Social: General Agrario

Personas ocupadas:

Si está trabajando actualmente, indique la Empresa:.....
 ¿Tiene su empresa más de 250 trabajadores/as? SÍ NO Sector/Convenio.....
 Razón Social:.....
 Puesto de trabajo desempeñado:.....
 ¿Pertenece su empresa al sector forestal?..... SÍ NO
 Categoría:
 Directivo/a Mando Directivo Técnico/a
 Trabajador/a Cualificado/a Trabajador/a de baja cualificación

6.-OTROS DATOS

Indique si pertenece a algún colectivo de los que se indica (adjuntar informe en cualquiera de los casos):

1. Discapacidad.....
2. Trabajador/a Autónomo/a

Solicito la participación en el curso señalado y declaro que los datos expresados se correspondan con la realidad, asimismo a los efectos de lo dispuesto en la LO5/99, 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 Igualdad y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Igualdad y Empleo, igualmente autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa, pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral

En....., a de de 2009

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:.....