



### Solicitud de Participación en el Curso

Entidad solicitante del Proyecto Formativo; **Asociación para el Desarrollo de la Campana de Oropesa (ADECOR)**  
Acción Formativa 2022: **Curso "Liderazgo, Gestión de equipo y Competencias sociales para el Emprendimiento en tiempos Post COVID-19"**

#### DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ DNI / NIE: \_\_\_\_\_  
E mail: \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

- |                 |   |  |
|-----------------|---|--|
| <b>ESTUDIOS</b> | <input type="checkbox"/> Sin estudios       | <input type="checkbox"/> FP II/Ciclo Grado Medio |
|                 | <input type="checkbox"/> Estudios Primarios | <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior    |
|                 | <input type="checkbox"/> Graduado escolar   | <input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato    |
|                 | <input type="checkbox"/> ESO / FP I         | <input type="checkbox"/> Diplomatura             |

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <b>TRABAJADOR/A<br/>DESEMPLEADO/A</b> | <input type="checkbox"/> Demandante de primer empleo                      | Pueden seleccionarse varios apartados si es el caso |
|                                       | <input type="checkbox"/> Percibe prestación por desempleo                 |   |
|                                       | <input type="checkbox"/> En paro sin prestación                           |   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Cargas familiares                                |   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Todos los miembros de la unidad familiar en paro |   |

Antigüedad en el paro: \_\_\_\_\_

**Si no se cumplimenta este apartado, no se valorará la antigüedad en el paro, obteniendo cero puntos en el apartado. Si es seleccionado se le solicitará la tarjeta de demanda de empleo**

#### CURSOS REALIZADOS ANTERIORMENTE:

Denominación del Curso	Año	Horas	Centro
------------------------	-----	-------	--------

#### OTROS DATOS

Fecha de empadronamiento \_\_\_\_\_ Trabajador cualificado SI:  No:   
Sector del último trabajo \_\_\_\_\_ Abandonó los estudios primarios SI:  No:

#### INTERÉS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Interés                 | <input type="checkbox"/> Cambio de sector / actividad | <input type="checkbox"/> Para encontrar trabajo |
| <input type="checkbox"/> No perder la prestación | <input type="checkbox"/> Mejorar la cualificación     |   |

Comente su interés en la participación en la acción formativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre y firma \_\_\_\_\_