



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA

Código :

Página 1 de 2

## NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

**“PATOLOGÍA DEL QUERATOCONO Y TRATAMIENTO CON LENTES DE CONTACTO”**

### 1. DATOS PERSONALIES

Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Tfno.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Discapacidad: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

### 2. EDUCACIÓN (Indicar nivel máximo alcanzado)

#### I. Sin titulación, Educación Primaria

- Educación Primaria
- Estudios de Secundaria sin terminar (1º, 2º y 3º)
- Certificado de profesionalidad Nivel 1

#### II. Educación Secundaria o postsecundaria no superior

- Graduado E.S.O./ Graduado Escolar
- Bachiller
- Técnico FP grado medio
- Enseñanzas profesionales de música y danza
- Enseñanzas de Escuelas Oficiales de idiomas
- Programas de cualificación profesional inicial
- Certificado de Profesionalidad nivel 2
- Certificado de Profesionalidad nivel 3

#### III. Educación Superior

- Técnico Superior/FP grado superior
- E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado)
- E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)
- E. universitarios 3º ciclo (Doctor)

#### IV. Educación No Formal (multirrespuesta)

- Pruebas de acceso
- Carnet profesional
- Otras formaciones

### 3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- Ocupado - Indicar empresa: \_\_\_\_\_
- Desempleado

#### GRUPO PROFESIONAL

- Dirección
- Mando Intermedio
- Técnico
- Trabajador cualificado
- Trabajador de baja cualificación (\*)

(\*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria

*En el caso de desempleado indicar el último grupo profesional*

#### OCUPACIÓN (C.N.O.-11)

- Directores y gerentes
- Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
- Técnicos; profesionales de apoyo
- Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina
- Trabaj. de restauración, personales, protección y vendedores
- Trabaj. cualificado agrícola, ganadero, forestal y pesquero
- Artesanos y trabaj. cualificados de las industrias manufactureras y la construcción
- Operadores e instalaciones y maquinaria, y montadores
- Ocupaciones elementales
- Ocupaciones militares

*En el caso de desempleado indicar la última ocupación*



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA

Código :

Página 2 de 2

### 4. OTROS DATOS

Indique el medio por el que se informó sobre esta acción formativa:

- Cartelería.
- Página web
- Redes sociales
- Prensa, radio, etc. Indicar cual/es: \_\_\_\_\_
- Otros medios. Indicar cual/es: \_\_\_\_\_

Explique las razones por las que solicita la acción formativa:

---

---

---

¿Qué tipo de experiencia posee en relación a la acción formativa solicitada?

---

---

---

Observaciones:

---

---

---

### 6.- DECLARACIÓN

Declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(EL/LA SOLICITANTE)