



Caja de Ahorros  
del Mediterráneo



### HOJA DE TOMA DE DATOS DEL ALUMNADO

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b>EMPRENDER EN FEMENINO</b>	
<b>LOCALIDAD:</b> BENFERRI		<b>FECHA INSCRIPCIÓN:</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO</b>			
Apellidos _____			
Nombre _____			
N.I.F o N° Tarj. Residencia	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo: Mujer € Hombre €
Dirección: C/ _____, nº _____, Piso _____			
Localidad: _____ Provincia _____ C. Postal _____			
Teléfono: _____ / _____			
E-mail: _____			
<b>FORMACIÓN DEL ALUMNADO</b>			
NIVEL FORMACIÓN REGLADA	EDUCATIVO FORMACIÓN OCUPACIONAL	TITULACIONES Y/O CURSOS F.P.O	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>			
Puesto	Nivel Profesional	Años	Tipo de Empresa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<b>SITUACIÓN LABORAL</b>			
SIN EMPLEO ANTERIOR: <input type="checkbox"/>			
CON EMPLEO ANTERIOR: PERCEPTOR DE PRESTACIONES: <input type="checkbox"/>			
NO PERCEPTOR DE PRESTACIONES: <input type="checkbox"/>			
ANTIGÜEDAD DE LA DEMANDA: _____			
<b>COLECTIVO ESPECIAL</b>			
Discapitado € Físico € Psíquico €			
No pertenece a Colectivo Especial €			
<b>Firma interesado/a:.....</b>			

Sus datos personales serán incluidos, con su consentimiento, en un fichero de titularidad del Consorcio para el Desarrollo Económico de la Vega Baja CONVEGA, Plaza Marqués de Rafal, 2 – Orihuela, con el fin de ser utilizados de forma confidencial en otras actuaciones en materia de formación e inserción. Puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante notificación escrita, según L.O. 15/1999, remitida al Consorcio para el Desarrollo Económico de la Vega Baja (CONVEGA) en la dirección indicada.