

## CURSO ELEGIDO

FECHA INSCRIPCIÓN ...../...../.....

## DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE .....  
Nº DE DOCUMENTO ..... SEXO F ..... SEXO M ..... Nº DE CUIL ..... EDAD .....  
FECHA DE NACIMIENTO ...../...../..... TELÉFONO FIJO ..... CELULAR .....  
LUGAR DE NACIMIENTO ..... NACIONALIDAD ..... ESTADO CIVIL ..... HIJOS MENORES .....  
EMAIL .....  
DOMICILIO RESIDENCIAL.....  
LOCALIDAD ..... MUNICIPIO ..... C.P. ....

## SITUACIÓN LABORAL

### TRABAJADOR DESEMPLEADO

¿Se encuentra inscripto en la Oficina de Empleo? No ..... Si .....

Indique abajo desde hace cuánto tiempo: 0-6 meses ..... 6 meses-1 año ..... 6 meses-2 años ..... 1-2 años ..... + 2 años .....

### SITUACIÓN ACTUAL

Desocupado sin empleo anterior ..... Desocupado con empleo anterior informal ..... Desocupado con empleo anterior formal .....

### TRABAJADOR OCUPADO

NOMBRE DE LA EMPRESA .....  
Domicilio ..... Localidad ..... Especialidad .....  
Teléfono ..... E-mail .....

## AREA FUNCIONAL O CATEGORÍA

Trabajador: Administración ..... Comercial ..... Producción ..... Ventas ..... Categoría: .....  
Técnico ..... Trabajador Cualificado ..... Trabajador No cualificado .....  
Servicios ..... (Informática, etc.) ..... Especificar .....  
Antigüedad en el puesto de trabajo ..... años ..... meses

## FORMACIÓN

Sin estudios ..... A) Lee y escribe ..... B) Lee y no escribe ..... C) Escribe pero no lee ..... D) No lee ni escribe .....  
Primario Completo ..... Incompleto..... Curso Hasta .....  
Secundario Completo ..... Incompleto..... Curso Hasta .....  
Adquirida en el puesto de trabajo..... Especifique .....  
Otros..... Especifique .....

*Solicito la acción formativa señalada y declaro que la información facilitada es cierta. Asimismo, autorizo al Centro de Formación Profesional a recabar en las distintas Administraciones Públicas los datos que se estimen convenientes al objeto de verificar el seguimiento de la inserción laboral.*

*Se me notifica que la información recogida y el tratamiento de dichos datos tienen como finalidad controlar el seguimiento de las acciones formativas.*

*Puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos dirigiendo un escrito en ese sentido al Centro de Formación Profesional.*

Deberán adjuntar a la presente planilla, foto del DNI y constancia de CUIL, para poder validar en la plataforma del Gobierno de la Ciudad la correspondiente inscripción.

Les recordamos que los datos vertidos en esta planilla revisten carácter de declaración jurada. Cualquier dato omitido o falseado dejara sin efecto la inscripción.