



Concello de Cangas

SOLICITUDE ALUMNADO-TRABALLADOR OBRADOIRO DUAL DE EMPREGO:
GRANXA DA RÚA XII, 2023/24 (CONCELLO DE CANGAS)

APELIDOS _____ **NOME** _____

DNI _____ **Data nacemento** _____ **IDADE** _____ **TELÉFONO** _____ -

Enderezo _____ **Nº** _____ **Piso** _____ **Concello** _____ **C.P.** _____

- FORMACIÓN ACADÉMICA. Indica a titulación que posúes na actualidade:

- Certificado de estudos primarios - Graduado escolar- ESO sen aprobar

- Graduado en ESO - FP1 ou Ciclo medio de

- BUP....., COU, Bacharelato, FP2, ou
Ciclo Superior de.....

- Proba Acceso: CM..... -CS.....

-Proba de Acceso á universidade para maiores de 25 anos :.....

- Diplomatura- Licenciatura- Grao.....

Realiza estudos na actualidade ? Cales ?.....

- COMPETENCIAS CLAVE establecidas para os Certificados de Profesionalidade?

-Competencia Matemática.....Nivel 2.....Nivel 3.....

-Comunicación en Lingua Castelá.....Nivel 2.....Nivel 3.....

-Comunicación en Lingua Galega.....Nivel 2.....Nivel 3.....

-Comunicación en Lingua Estranxeira (Inglés).....Nivel 2.....Nivel 3.....

NIVEL DE LINGUA GALEGA: CELGA 2, CELGA 3, CELGA 4, Iniciación, Perfeccionamento

-CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL REALIZADOS (SEPE, Xunta Galicia).

- Centro.....Curso.....Duración.....meses, ano

- Centro.....Curso.....Duración.....meses, ano

- Foi ALUMNO/A dalgunha Escola Obradoiro, Casa de Oficios ou Obradoiro de Emprego?

NON

SI (por favor, indica cal e a especialidade realizada)

- POR QUE LLE INTERESA PARTICIPAR NESTE OBRADOIRO DE EMPREGO?

.....
.....
.....

- QUE ESPERA OBTENER CON ESTE OBRADOIRO DE EMPREGO?

.....
.....
.....

- EXPERIENCIA PROFESIONAL. Relacione os distintos traballos realizados:

.....
.....
.....
.....

- ASINOU ALGÚN CONTRATO DE APRENDIZAXE-FORMACIÓN?

- TEN PLANIFICADO ALGÚN ITINERARIO PROFESIONAL DE INSERCIÓN?

En caso afirmativo, está prevista a realización dun obradoiro de emprego no seu itinerario? Especialidade?

- PERCIBE PRESTACIÓN OU SUBSIDEO DE DESEMPREGO?

- PERCIBE ALGÚN OUTRO TIPO DE AXUDA ECONÓMICA (RAI, RISGA, ETC.)?

- PERTENCE A ALGÚN COLECTIVO DESFAVORECIDO OU EN RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL? (En caso afirmativo, terá que acreditarlo)

- POSÚE VOSTEDE ALGUNHA DISCAPACIDADE?..... INDÍQUEA (En caso afirmativo, terá que acreditarlo)

- CANTOS MEMBROS CONSTITÚEN A SÚA UNIDADE FAMILIAR?.....
Cantos teñen ingresos?.....

- POSÚE VOSTEDE ALGÚN PROBLEMA OU ALGÚN TIPO DE DISFUNCIÓN QUE LLE IMPIDA OU DIFICULTE DESENVOLVER A FORMACIÓN E/OU O TRABALLO NO MONTE CON NORMALIDADE?

.....
.....

OUTRAS POSIBLES OBSERVACIÓNS PARA VALORAR:

.....

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE TODOS OS DATOS ANTERIORES SON CERTOS.

CANGAS, de de 2023

FIRMA: