



**SOLICITUD DE ADMISIÓN  
CURSOS DE FORMACIÓN PARA PERSONAS DESEMPLEADAS REDTI (Tajo Internacional)  
COFINANCIADO CON FEDER (75%)**

**PEDIDO DE ADMISSÃO CURSOS DE FORMAÇÃO PARA DESEMPREGADOS REDTI (Tajo Internacional)  
CO-FINANCIADO COM FEDER (75%)**

**1.- DATOS DEL CURSO / DADOS DO CURSO**

**Nombre del curso:** .....  
**Entidad:** .....  
 N° del curso (a rellenar por el centro de formación)..... N° de solicitud (a rellenar por el centro de formación).....

**2.- DATOS PERSONALES / DADOS PESSOAIS**

Apellidos: ..... Nombre: .....  
 N.I.F. / BI / Cartão do cidadão ..... fecha de nacimiento: ...../...../.....  
 Sexo: V M Edad:.....  
 Lugar de residencia o empadronamiento: Extremadura Alentejo Región Centro  
 Calle: .....nº..... Código postal: .....  
 Localidad: ..... Provincia: ..... Teléfono: .....

**3.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES / NÍVEL EDUCACIONAL E OUTROS TREINAMENTOS**

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD / MARQUE A CAIXA DO NÍVEL EDUCACIONAL MÁXIMO DO TÍTULO OFICIAL QUANDO VOCÊ FAZ A INSCRIÇÃO

- Nivel 1: Estudios primarios sin certificado de Escolaridad
- Nivel 2: Certificado de Escolaridad
- Nivel 3: EGB
- Nivel 4: Graduado Escolar
- Nivel 5: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO) Competencia clave de nivel 2  
Certificado de profesionalidad de nivel 2
- Nivel 6: Ciclos formativos de grado medio Técnico medio o equivalente
- Nivel 7: Bachillerato Competencia clave de nivel 3 Certificado de profesionalidad de nivel 3  
Ciclo formativo de nivel superior , Técnico Superior
- Nivel 8: Diplomado/ Ingeniero Técnico
- Nivel 9: Licenciado/ Ingeniero/Grado.
- Otros ( estudios concluidos en Portugal) \_\_\_\_\_

**4.- OTROS DATOS / OUTROS DADOS**

- a) Indique si pertenece al colectivo que se indica:
- a.1 Discapacidad
  - a.2 Inscrito beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil
  - a.3 Parado de larga duración ( al menos doce meses inscrito como desempleado/a en los últimos dieciocho meses)

**SOLICITO** la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados son ciertos y veraces.

**No autoriza** al SEXPE para que, si es admitido en la acción formativa recabe de las distintas Administraciones cuantos documento sean necesarios para verificar los datos recogidos en esta solicitud. Por lo cual presentará, en su momento, los documentos que al respecto le sean requeridos por la Consejería.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el SEXPE. El abajo firmante podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el SEXPE

En ..... a ..... de ..... de 20...

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: .....