

**ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSOAS DEPENDENTES EN INSTITUCIÓNS SOCIAIS  
(CURSO Nº 1281/2018 - SSCS0208)**

(A cubrir polo Centro de Emprego) NUM DE ORDE: \_\_\_\_\_

**Datos persoais**

Apelidos e Nome:	<input type="text"/>		
NIF/NIE:	<input type="text"/>	Data Nac:	<input type="text"/>
Telefono1:	<input type="text"/>	Telefono2:	<input type="text"/>
Enderezo:	<input type="text"/>		
CP	<input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

**Datos académicos**

Nivel máximo de estudos finalizados	<input type="radio"/> E. Primarios/ Cerf Escolaridade / EXB / Outros similares
	<input type="radio"/> ESO ou equivalentes
	<input type="radio"/> FP 1 / CF Grado Medio
	<input type="radio"/> Bacharelato / FP2 / CF Grado Superior / Equivalentes
	<input type="radio"/> Universitarios

**Experiencia Profesional****Documentación que presenta**

<input type="checkbox"/> Copia DNI/NIE	<input type="checkbox"/> Curriculum vitae
<input type="checkbox"/> Copia tarxeta demandante emprego	<input type="checkbox"/> Certificado ou volante de empadramento
<input type="checkbox"/> Copia titulación requirida de acceso Nivel 2	

DECLARO baixo a miña responsabilidade que a información facilitada nesta solicitude é certa e completa e que coñezo que a omisión ou falsidade dela dará lugar á anulación da miña candidatura.

DECLARO baixo a miña responsabilidade que non teño limitacións de calquera tipo que impidan realizar os traballos propios das ocupacións ás que da acceso este curso.

Ferrol, 

Sinatura: