



AGENCIA DE COLOCACIÓN AUTORIZADA
Nº 0800000090

INSCRIPCIÓN AGENCIA DE COLOCACIÓN CENTRO FORMATIVO PLANFORM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ - ____ Sexo: _____ Nacionalidad: _____ F. Nacimiento: __/__/____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ Apuntado SEPE (Oficina de Empleo): Sí No

Fecha de Alta: __/__/____

¿Percibes prestación por desempleo? No Sí Desde __/__/____ Hasta __/__/____

¿Tienes alguna minusvalía? No Sí Porcentaje: _____ %

NIVEL DE ESTUDIOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Doctorado _____ | <input type="checkbox"/> Graduado E.S.O. |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería _____ | <input type="checkbox"/> Graduado Escolar |
| <input type="checkbox"/> Diplomatura _____ | <input type="checkbox"/> Estudios Primarios |
| <input type="checkbox"/> C. O.U | <input type="checkbox"/> Sin Estudios |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato | <input type="checkbox"/> Analfabeto |
| <input type="checkbox"/> Módulo de Grado Medio _____ | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Módulo de Grado Superior _____ | |
| <input type="checkbox"/> FPI _____ | |
| <input type="checkbox"/> FPII _____ | |

Formación Complementaria: _____

Carnés profesionales y/o Certificados de profesionalidad: _____

Carné de Conducir <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> D1E
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> DE

Vehículo propio: Sí No



AGENCIA DE COLOCACIÓN AUTORIZADA
Nº 0800000090

IDIOMAS:

_____ **Leído** Alto Medio Bajo
Hablado Alto Medio Bajo
Escrito Alto Medio Bajo

_____ **Leído** Alto Medio Bajo
Hablado Alto Medio Bajo
Escrito Alto Medio Bajo

_____ **Leído** Alto Medio Bajo
Hablado Alto Medio Bajo
Escrito Alto Medio Bajo

INFORMÁTICA (Indicar programa y nivel de conocimiento):

EXPERIENCIA LABORAL PREVIA:



AGENCIA DE COLOCACIÓN AUTORIZADA
Nº 0800000090

TRABAJO BUSCADO (Puesto, tipo de Jornada, Tipo de contrato, Sector, salario deseado):

NECESIDADES FORMATIVAS (Específica que tipo de formación te gustaría realizar):

Firmado:

Técnico Agencia Colocación

Firmado:

Usuario Agencia Colocación