

 <p>COMUNIDAD VALENCIANA. CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I ESPORT.</p>	<p>SERVEI TERRITORIAL D'ALACANT CENTRE FORMACIÓ PERSONES ADULTES</p> <p>CURSO 2008/2009</p>	 <p>Escuela de Adultos de Catral Excmo. Ayuntamiento de Catral Concejalía de Educación ☎ 965723001</p>
---	--	--

Expedient núm.

DATOS PERSONALES-dades personals

Apellidos-cognoms			Nombre-nom		
D.N.I.	Nº S.S.	Fecha de nacimiento- data naixement	Localidad de nacimiento-lloc naixement	Provincia y País de nacimiento Província i país de naixement:	

DOMICILIO DURANTE EL CURSO-adreça durant el curs

Calle, nº, escalera, piso, puerta-carrer, núm., escala, pis, porta		Población-població	Provincia
Código postal-codi postal	Teléfono 1-telèfon 1		Teléfono 2-telèfon 2

DATOS ACADÉMICOS-dades acadèmiques

Curso estudiado el año anterior- curs estudiat l'any passat	Nombre del Centro-nom del centre		
Dirección-adreça		Localidad-localitat	Código postal-codi postal
¿Repite curso?-repeteix curs? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

DATOS LABORALES-dades laborals

Profesión-professió	Actualmente trabaja en la empresa: actualment treballa a l'empresa:	Número de la seguridad social: núm. de la seguretat social:
Experiencia-experiència		Contrato de aprendizaje/ Contracte d'aprenentatge Fecha y empresa/ data i empresa:
Parado/a-aturat/da SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Busca primer empleo-busca primera ocupació SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Convalidaciones GES II O 4 ESO: Convalidacions GES II O 4 ESO.

Materias pendientes/ Materies pendents

Nivel/ nivell:

Acceso por Estudios Previos: Accés per estudis previs.	Nivel/ Nivell. Pregraduado.Pregraduad.	Turno: Presencial tarde-vesprada.
Acceso por Prueba de Nivel. Accés per prova de nivell.	GES I. GESI II.	Presencial Noche-Nit. A distancia-A distància.

Para lo cual aporta la siguiente documentación: Fotocopia DNI.

 <p>COMUNIDAD VALENCIANA. CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I ESPORT.</p>	<p>SERVEI TERRITORIAL D'ALACANT CENTRE FORMACIÓ PERSONES ADULTES</p> <p>CURSO 2008/2009</p>	 <p>Escuela de Adultos de Catral Excmo. Ayuntamiento de Catral Concejalía de Educación ☎ 965723001</p>
---	--	--

Per la qual aporta la següent documentació:

Fotocòpia DNI:

Firma del alumno/a-signatura alumne/a:

Código postal-codi postal	Teléfono 1-telèfon 1	Teléfono 2-telèfon 2
---------------------------	----------------------	----------------------

DATOS ACADÉMICOS-dades acadèmiques

Curso estudiado el año anterior-curs estudiat l'any passat	Nombre del Centro-nom del centre		
Dirección-adreça		Localidad-localitat	Código postal-codi postal
¿Repite curso?-repeteix curs? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

DATOS LABORALES-dades laborals

Profesión-professió	Actualmente trabaja en la empresa: actualment treballa a l'empresa:	Número de la seguridad social: núm. de la seguretat social:
Experiencia-experiència		
Parado/a-aturat/da SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Busca primer empleo-busca primera ocupació SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

FORMACIÓN LABORAL-OCUPACIONAL Y CONTÍNUA-formació laboral-ocupacional i contínua

Cursos realizados-cursos realitzats	Institución organizadora-institució organitzadora	Fecha de realización-data realització
-------------------------------------	---	---------------------------------------

NIVEL EN QUE SE MATRICULA-nivell en què es matricula:

* Alfabetización-alfabetització <input type="checkbox"/>	* Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior <input type="checkbox"/>
	* Acceso a la Universidad Mayores de 25 años <input type="checkbox"/>
* Neolectores-neolectors <input type="checkbox"/> (Estimulación y mejora de la memoria) *	* Curso Preparación de Lengua Valenciana para la J.Q.C.V. Oral <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/>
* Curso de Español para extranjeros Inicial <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/>	* Curso de Idioma Inglés. Inicial <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Avanzado- conversación <input type="checkbox"/>