



Inscripción a Cursos

N°

Curso/s al que se inscribe:.....

Fecha de Inicio ____ / ____ / ____

- **Nombre y Apellido:**.....
- **Domicilio:**..... **Localidad:**..... **Provincia:**.....
- **Fecha de Nac.:**..... **Edad:**.....
- **Estado Civil:**..... **Hijos:(si-no) cantidad?:**.....
- **Teléfono:**..... **Celular:**.....
- **D.N.I.:**..... **CUIL:**.....
- **Correo electrónico:**.....

Nivel de educación

- Primaria: Completa /Incompleta
- Secundaria: Completa /Incompleta:
- Terciarios/Cursos:.....

Situación Laboral actual:

Trabaja Actualmente? (si - no)

• **1- Si trabaja**

Lugar:..... Horario de Trabajo:

Condición contractual:.....

Experiencia en el sector automotriz:

Cuántos años que trabaja en el sector?.....

En qué especialidad/es o tipo de taller?.....

• **2-No trabaja**

Cuánto hace que no trabaja?.....

Antecedentes Laborales:.....

• Trabajó en el sector automotriz/Talleres?:Si/No: -
.....

• Se encuentra en algún Plan de promoción social/desempleo/familia?.....
Cuál?.....

¿Cuáles son los motivos por los que se inscribe en el curso?.....

Observaciones:

- **Adjuntar a esta ficha fotocopia de D.N.I y constancia de C.U.I.L.**

.....
Firma