

ATENCIÓN: SERÁN ANULADAS LAS SOLICITUDES MAL CONFECCIONADAS O CON OMISIÓN DE DATOS.
MARQUE CON UNA X LO QUE CORRESPONDA.



Centro de Formación Profesional N° 19
(ex CEPAHO N° 12)
Dirección de Formación Profesional
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DEL NEUQUÉN

SOLICITUD DE INGRESO

AÑO: 201 ...

CURSO.....

Nombre y Apellido

Estado Civil DNI N°..... CUIL N°.....

Tel Email

Domicilio..... Localidad

Fecha de nacimiento/...../..... Edad

Lugar de nacimiento Partido/depto

Provincia Nacionalidad

¿Pertenece a pueblo originario? SI/NO ¿Cuál?

¿Realizó cursos en Centros de Formación Profesional? SI/NO
¿Cuáles?.....

¿Concluyó el/los curso/s? SI/NO. Años de egreso

¿Actualmente estudia en otro establecimiento escolar? SI/NO
¿Cuál?

Estudios cursados COMPLETOS / INCOMPLETOS

En caso de ser incompletos, ¿continúa actualmente cursando? SI/NO

Profesión

Ocupación: OCUPADO DESOCUPADO

Programas: NACIONAL PROVINCIAL MUNICIPAL

Lugar de trabajo

¿Es sostén de familia? SI/NO

¿Padece problemas de salud? SI/NO. ¿Cuáles?

PARA APERTURA DE LEGAJO. ADJUNTAR A LA PRESENTE FOTOCOPIA: (LEGIBLE) 1º/ 2º HOJA DEL DOCUMENTO Y DOMICILIO ACTUALIZADO, FOTOCOPIA DE C.U.I.L., CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS Y UNA CARPETA LEGAJO DEL TIPO COLGANTE.

ASPIRANTES QUE HAN CURSADO EN LOS CICLOS LECTIVOS 2012/13, NO ES NECESARIO LA APERTURA DE LEGAJO.

NOTA: Dejo constancia expresa bajo firma, que los datos consignados son reales; y autorizo al CFPN°19 a suministrar mis datos personales y de contacto; a aquella empresa y/o entidad pública que lo requiera a efectos de contactarme para ofrecerme un posible empleo.

LA PRESENTE NO GENERARÁ OBLIGACIONES PARA EL CFPN°19.

Lugar y fecha: San Martín de los Andes

..... de de 201....

Firma