

## PETICIÓN DE CANDIDATOS/AS PARA SELECCIÓN DE ALUMNOS/AS DE CURSOS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO (\*)

### I.- DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA

|   |                |          |
|---|----------------|----------|
| Entidad/Centro .....  | Nº Censo ..... |          |
| Nombre y apellidos Representante Legal .....                  |                |          |
| N.I.F./C.I.F. ....  | Domicilio..... |          |
| Localidad.....  | Teléfono.....  | Fax..... |
| Al Centro de Empleo Gestor de la Selección de Alumnos/as..... |                |          |

### 2.- DATOS DEL CURSO

|   |               |                            |
|---|---------------|----------------------------|
| Curso Nº ...../...../0  | Duración..... | Fecha Prevista Inicio..... |
| Especialidad .....  | Código .....  |                            |
| Objetivos<br><div></div>  |               |                            |
| Módulos Formativos:<br><div></div>  |               |                            |
| Requisitos Acceso:<br>Edad .....<br>Nivel Académico .....<br>Experiencia Profesional .....<br>.....<br>Nivel Profesional..... |               |                            |
| Observaciones:<br><div></div>   |               |                            |

Vº Bº el/La Técnico/a

En ..... a ..... de ..... de .....  
El/La Responsable de la Entidad

Fdo.: .....

(\*) Cumplimentar exclusivamente en los casos quª se realicen sondeos a través del Centro de Empleo.