

ANEXO 11

INSCRIPCIÓN A LA FORMACIÓN TRONCAL

PLAN DE CAPACITACIÓN | PROGRAMA INTEGRAL DE CUALIFICACIÓN Y EMPLEO

DATOS BÁSICOS		
NOMBRE		
APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO		
NIF / NIE		
TELÉFONO		
E-MAIL		
CÁMARA DE COMERCIO		
SITUACIÓN LABORAL: (marcar una opción)	Inactivo (desempleado no inscrito en SEPE)	
	Desempleado (inscrito en SEPE)	Menos de 6 meses inscrito
		Entre 6 y 12 meses inscrito
		Más de 12 meses inscrito

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO: (marcar una opción)	Sin enseñanza primaria		
	Enseñanza primaria		
	1º 2º 3º 4º ESO		
	FP Básica		
	FP grado medio		
	Bachillerato		
	Enseñanza postsecundaria no terciaria (certificados profesionalidad nivel 3)		
	Educación Superior	FP Grado Superior	
		Diplomatura universitaria o similar (240 créditos ECTS)	
		Licenciatura universitaria o similar (más de 240 créditos ECTS)	
	Postgrado Universitario		
	Enseñanzas doctorado		

DECLARO QUE:

Participo en la formación troncal del Plan de Capacitación de la Cámara de Comercio, que tendrá lugar con fecha de inicio _____ y fecha de finalización _____, con denominación _____ es _____ y cuya numeración en AGI es _____.

Según mi nivel de conocimiento en la/s materia/s y experiencia previa, así como las necesidades detectadas en el informe de orientación vocacional, recibiré una formación troncal sobre el/los contenidos que señalo:

Competencias digitales

Nivel básico

Nivel medio

Nivel avanzado

Empleabilidad y habilidades sociales

Idiomas

Nivel básico Nivel medio Nivel avanzado

- Mantengo y cumplo las condiciones por las que puedo participar como beneficiario en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.
- El resto de información personal proporcionada al Sistema Nacional de Garantía Juvenil en el momento de mi inscripción se encuentra debidamente actualizada.
- Asistiré al menos al 75% de las horas impartidas.

Firma del joven participante
Cámara

Firma, nombre y apellidos del técnico y sello de

Lugar y fecha:

