



SOL·LICITUD PARTICIPACIÓ ESCOLA TALLER LES GAVARRES 2005-2007

ESPECIALITAT: _____

EN CAS DE NO PODER ENTRAR EN AQUESTA ESPECIALITAT DESITJADA QUINA ALTRA US INTERESSA?

DADES PERSONALS

NOM: _____ COGNOMS: _____

NIF/NIE: _____ NACIONALITAT: _____

DATA NAIXEMENT: _____ EDAT: _____ POBLACIÓ: _____

ADREÇA: _____ CODI POSTAL: _____

TELÈFON DOMICILI: _____ MÒBIL ALUMNE: _____

NOM COMPLET PARE O TUTOR: _____

NOM COMPLET MARE O TUTORA: _____

MÒBIL PARES O TUTORS: _____

DIFICULTATS FÍSQUES O PSÍQUIQUES PER PODER DESENVOLUPAR AMB NORMALITAT L'OFICI
DESITJAT: _____

PERMÍS DE RESIDÈNCIA:

SÍ
 NO

PERMÍS DE TREBALL:

SÍ
 NO

INSCRIT OTG:

SÍ DATA: _____
 NO

ESTUDIS

GRADUAT ESO: SÍ NO ANY: _____ IES: _____

A Catalunya. Tipus d'estudis: _____ any: _____

A la resta de l'Estat espanyol. Tipus d'estudis: _____ any: _____

A l'estranger. Tipus d'estudis: _____ any: _____

*En el cas dels immigrants, quant temps fa que viviu aquí?

IDIOMES

CATALÀ parlat escrit
 CASTELLÀ parlat escrit

ANGLÈS parlat escrit
 ALTRES: _____



Escola Taller
Les Gavarres



CONSELL COMARCAL
DEL BAIX EMPORDÀ

EXPERIÈNCIA LABORAL

EMPRESA	CÀRREC	DATA INICI	DATA FINAL	OBSERVACIONS

Expliqueu els motius pels quals esteu interessat a participar a l'Escola Taller Les Gavarres:

OBSERVACIONS ENTREVISTA (Espai destinat a la cap d'estudis de l'Escola Taller Les Gavarres)

SIGNATURA INTERESSAT/DA

DATA:

"Les dades personals que ens facilita seran incorporades a un fitxer creat pel Consell Comarcal del Baix Empordà per a la gestió de l'Escola Taller Les Gavarres. A partir de la signatura d'aquest document aquestes dades s'utilitzaran únicament per avaluar la vostra sol·licitud. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació comunicant-ho a la Presidència del Consell".