

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE - 2020****INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Tarjeta de identidad n. \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA POR FAVOR CONTACTE (FAMILIAR MÁS CERCANO):**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS:****INDICA TU AREA DE ESTUDIO**

Turismo y Servicios en Restauración  
Moda y producción textil  
ICT (Infraestructura Común de Telecomunicaciones), Comunicación y New Media  
Comercio, Marketing, Administración y Contabilidad  
Electrónica y Electrotecnia, Mecánica y Electromecánica e ingeniería eléctrica  
Sector Social y Socio-Sanitario  
Construcción, Ambiente y Territorio  
Química  
Otro

**INDICA TU ESCUELA DE ORIGEN Y OTRAS EXPERIENCIAS DE ESTUDIO RELEVANTES**

NOMBRE DE LA ESCUELA (Es. IPSSEOA D. REA, Nocera Inferiore, SA)	DESDE (es. 2013)	HASTA (es. 2018)	PROFESIÓN GRADUADA (EN ESPAÑOL E ITALIANO) (ES. RECEPTION - ACCOGLIENZA TURISTICA)

## CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

<b>ESPAÑOL</b>	Hablado	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
	Comprensión auditiva	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
	Escrito	Principiante	Pre-Intermedio	Intermedio	Avanzado
Número de años de estudio:					
	1.		Principiante	Intermedio	Avanzado
<b>OTRO IDIOMA</b>	2.		Principiante	Intermedio	Avanzado
	3.		Principiante	Intermedio	Avanzado

## Experiencia laboral:

NOTA: INDIQUE BREVEMENTE QUÉ TIPO DE EXPERIENCIA TUVISTE EN LA VIDA.

NOMBRE DE LA EMPRESA	DESDE	HASTA	POSICIÓN / RESPONSABILIDADES / TAREAS

## Información médica

¿Fumas?	SI	No	¿Eres vegetariano?	SI	No
¿Eres asmático?	SI	No	¿Eres epiléptico?	SI	No
¿Tienes alguna alergia?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Eres diabético?	SI	No	Si es así, ¿qué tipo?: A B		
¿Tienes alguna necesidad dietética especial?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Está tomando alguna medicación regular?	SI	No	Si es así, enumérela: En caso afirmativo, indique de qué condición(es)		
¿Tienes alguna necesidad física especial?	SI	No	Si es así, enumérelas:		
¿Ha sido vacunado contra el tétanos en los últimos 10 años?	SI	No	No lo se		
¿tienes necesidades educativas especiales (BES)?	SI	SI	Especificar		
Otro:					

Hobby

NOTAS: POR FAVOR, HÁGANOS SABER QUE TE GUSTA HACER EN TU TIEMPO LIBRE, ¿CUAL SON TUS AFICCIONES?

---

### **IMPORTANTE - Interés y candidatura para este programa**

Tu formación profesional (ocupación laboral) se llevará a cabo en tu área de estudio. Si no fuera posible (por ejemplo, cuando debe realizar una formación profesional como "repcionista" pero no conoce el idioma lo suficientemente bien como para interactuar con el cliente) por favor indique a continuación en qué sector / área específica (de las áreas mencionadas anteriormente) te gustaría desarrollar tu formación profesional, unas alternativas. El sector debe ser acorde a las experiencias profesionales / de estudio. También, enumere las tareas que puede realizar en el sector seleccionado.

También presentaremos esta información a sus futuros empleadores. Por favor, complete esta información de manera clara, comprensible y completa.

1. sector y tareas:
  2. sector y tareas:
  3. sector y tareas:
- 

Declaración

**Yo, \_\_\_\_\_ certifico que la información presente en mi solicitud es veraz y correcta. Doy mi permiso a Essenia UETP de utilizar esta información para cumplir con mi petición. También acepto que esta información se transmita a otras personas y organizaciones según sea necesario.**

Nombre y Apellido:

Fecha:

Por favor, incorpora tu dirección de correo electrónico para confirmar este acuerdo: