



**incorpora**  
de "la Caixa"

**Punto de Formación Columbares  
Asociación Columbares**

**C/ Cisneros Nº15  
30320 Fuente Álamo  
968598511**

[orientacion@columbares.org](mailto:orientacion@columbares.org)  
[www.columbares.org](http://www.columbares.org)

## S O L I C I T U D   D E M A T R Í C U L A

**Fecha:**

--	--	--

### CURSO DE FORMACIÓN

### CAJERO, DEPENDIENTE Y ATENCIÓN AL PÚBLICO

#### DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
DNI, NIE o Pasaporte		Domicilio (Calle, Pl, ...nº)				
Números de teléfono		Localidad		Provincia		Código Postal
Fecha de nacimiento		Edad	Lugar de nacimiento (municipio y provincia)		País de nacimiento	
E-mail:						

#### OTROS DATOS

<b>Profesión:</b>			
<b>Situación laboral</b>	<input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta propia	<input type="checkbox"/> En paro

#### ESTUDIOS

<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Formación Profesional: (Especificar)
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	
<input type="checkbox"/> Secundarios Obligatorios	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios: (Especificar)
<input type="checkbox"/> Otros	
Especificar los estudios realizados y el nivel alcanzado:	

#### OBSERVACIONES

Derivado/a por: (nombre de la persona o servicio o entidad)