



SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN ITINERARIO FORMATIVO DEL PROYECTO ESFERA

Nombre		Apellidos:			
D.N.I. / N.I.E.		Teléfono:		Edad:	
Dirección			C.P.		
Correo electr.			Fecha nacimiento		

¿Estás empadronado/a en Cáceres Capital?: si no

NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZANDO (poner el nivel de estudios más alto terminado)

Estudios realizados

ITINERARIO FORMATIVO PREVISTO:

ITINERARIO	Nivel de cualificación
Atención sociosanitaria a personas dependientes en Instituciones Sociales	Nivel 2 (E.S.O.)

- **ENTREGAR EN LA UNIVERSIDAD POPULAR DE CÁCERES. DESPACHO DEL PROYECTO ESFERA JUVENIL. C/ Dr Fleming, 2 Cáceres en horario de 9:00 h a 14:00 h**
- **PLAZO: DEL 02 AL 10 DE NOVIEMBRE**
- **LAS PERSONAS INTERESADAS DEBERÁN ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**
 - **Fotocopia del DNI**
 - **Fotocopia del Nivel de Estudios finalizado.**

Fdo.