



ESCUELA DE ACTORES DE CANARIAS
CENTRO SUPERIOR AUTORIZADO DE ARTE DRAMÁTICO

Solicitud de plaza para acciones formativas del Servicio Canario de Empleo que realiza la ESCUELA DE ACTORES DE CANARIAS como centro colaborador

CURSO QUE SOLICITA: **IMSE0109 LUMINOTECNIA PARA EL ESPECTÁCULO EN VIVO**

En caso de solicitar más de una especialidad indicar orden de preferencia.

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES		
Nombre:		
Apellidos:		
D.N.I **	*Necesario adjuntar fotocopia de documento en vigor	
Domicilio:		
Municipio:		
E-mail:		
Teléfono/s:	Móvil:	Fijo:
Situación Laboral: <small>(marque lo que corresponda)</small>	Desempleado receptor de prestaciones <input type="checkbox"/>	Desempleado NO receptor de prestaciones <input type="checkbox"/>
	Sin empleo anterior <input type="checkbox"/>	Ocupado a tiempo parcial <input type="checkbox"/>

DATOS ACADÉMICOS		Fecha
Nivel académico:		
Última experiencia formativa:		
Última experiencia profesional:		
Experiencia profesional relacionada con la acción formativa que solicita:		

ADJUNTA fotocopia de los siguientes documentos:

CURRÍCULUM

DARDE (demanda de empleo)

DNI (en vigor)

IMPORTANTE SOLICITAR LOS CURSOS EN EL 012, SU OFICINA DE EMPLEO O WEB DEL S.C.E.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos han facilitado a través de los diversos formularios, así como los que puedan surgir de la relación existente entre el Alumno y el Centro serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de los que es titular el Centro y que tiene por objeto cumplir con las labores docentes y administrativas que le son propias, así como garantizar la relación establecida con el alumno. Los datos de los alumnos serán cedidos a terceras entidades cuando resulte indispensable para la prestación de los servicios educativos o actividades realizadas por el centro, además de a las entidades y organismos obligados por Ley. Finalmente, informamos al alumno, tutores o padres que sus datos identificativos serán utilizados para la remisión de cursos y actividades culturales de nuestra ESCUELA, así como de terceras entidades del sector que puedan resultar de su interés por el medio que estimemos más oportuno, incluidos los medios electrónicos. Si no desea prestar su consentimiento a alguno de los tratamientos anteriormente rogamos nos lo comunique. Asimismo, le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección arriba indicada.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Firma del solicitante: