



**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 FÍSiques 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: \_\_\_\_\_

“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”.



**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:**