



Centro de Formación Profesional N° 23

# AMET



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE)

CURSO AL QUE SE INSCRIBE:		<b>INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	
APELLIDOS:		TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO:	
NOMBRES:			
NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	
PAÍS DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:		SEXO:	
DOMICILIO ACTUAL:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
CD. POSTAL:		CELULAR:	
PISO:		DTO:	
		TEL. FIJO:	
EMAIL:			
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIO ALCANZADO:		ULTIMO AÑO CURSADO:	
PROFESIÓN:			
SITUACIÓN LABORAL:		TIPO DE CONTRATACIÓN:	
Estoy trabajando.		En relación de dependencia.	
No Estoy trabajo y busco. (#)		Monotributista	
No trabajo y por el momento no busco. (#)		Autónomo.	
ANTIGÜEDAD EN ESTE EMPLEO:		Otro.	
CANT. DE HORAS SEMANALES QUE TRABAJA:		ESTE TRABAJO ES DE FORMA:	
FRANJA HORARIA DEL TRABAJO:		Permanente.	
PUESTO DE TRABAJO:		Temporal.	
(#) ULTIMO EMPLEO REALIZADO:			

### Requisitos para la inscripción:

Título secundario completo.  
Desempeñarse como instructor en un CFP  
Certificación de Educación Técnico  
Profesional o certificación del nivel  
Universitario.

### ADJUNTAR LO SIGUIENTE:

Copia del Título Secundario ambos lados.  
Copia Título Universitario ambos lados.  
Copia D.N.I. ambos lados.  
Comprobante de trabajo como Instructor de  
Formación Profesional debidamente certificado.

Firma y Aclaración