



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