

Nº de expediente: 30/1409

A cumplimentar por la Asociación

Nº Solicitud de Inscripción:

FECHA DE ALTA:

/ / 20

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF:

FECHA DE NACIMIENTO:

/ /

LUGAR:

DIRECCIÓN ACTUAL:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

E-MAIL:

DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA

CENTRO DE ESTUDIOS

FORMACIÓN EN ORIENTACIÓN PROFESIONAL

NOMBRE CURSO

IMPARTE

DURACIÓN

AÑO

DATOS LABORALES		ACTIVO/A: <input type="checkbox"/>		DESEMPLEADO/A: <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD EN LA QUE TRABAJA ACTUALMENTE:					
CENTRO DE TRABAJO					
DIRECCIÓN ACTUAL:					
CÓDIGO POSTAL:				POBLACIÓN:	
PROVINCIA		TELÉFONO:		MÓVIL:	
FAX:		E-MAIL:			
PUESTO QUE OCUPA					
FECHA DEL ALTA:				DURACIÓN:	

EXPERIENCIA LABORAL EN ORIENTACIÓN PROFESIONAL		
Empresa/entidad	Categoría Profesional	Duración

En Murcia a ____ de _____ de 20____

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

OPEMUR
 ASOCIACIÓN DE ORIENTADORES PROFESIONALES
 PARA EL EMPLEO DE LA REGIÓN DE MURCIA