



# FICHA DE PREINSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO LABORAL

*\*datos obligatorios*

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

NOMBRE\*:

APELLIDOS\*:

FECHA DE NACIMIENTO\*:

E-MAIL\*:

MÓVIL/TELÉFONO\*:

POBLACIÓN:

PROVINCIA\*:          Barcelona           Girona           Lleida           Tarragona

CERTIFICADO DISCAPACIDAD:          no           sí  (% discapacidad: .....)

SOCIO DE ASOCIACIÓN AFILIADA A FESOCA\*:          no           sí

¿TRABAJAS?\*:          no           sí  (horas a la semana\*: .....)

MES Y AÑO PARO\*:

SI ERES EXTRANJERO, PERMISO DE TRABAJO\*:          no           sí

SISTEMA COMUNICATIVO:          Lengua de signos           Lengua Oral

Puedes enviar tu CV a [laboral@fesoca.org](mailto:laboral@fesoca.org)