

**ANEXO 3**

D/Dña. ....

D.N.I. ....

Domicilio .....

C.P. .... N° de teléfono .....

¿Percibe prestaciones por desempleo?

**Si**

**No**

Inscrito en la Oficina del INEM .....

Manifiesta su interés en participar en un curso de “Formación Ocupacional”:

Especialidad : .....

Sobre la base de la propia cualificación, experiencia y para mejorar las posibilidades de inserción en el mercado de trabajo.

En ....., a ..... de .....

**EL/LA DEMANDANTE DE EMPLEO**



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo