



## ANEXOS

- ✓ Fotocopia del documento de identidad
- ✓ 1 foto reciente
- ✓ Fotocopia de certificados y diplomas
- ✓ Carta de motivacion explicando su proyecto profesional
- ✓ CV

Foto

## Informacion personal ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER LLENADA EN MAYUSCULAS Y NEGRILLAS

Apellidos : \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Nacionalidad : \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| Lugar de Nacimiento |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| Edad |\_\_\_\_\_|

Soltero       Casado       Viudo       Divorciado       En pareja

Numero de hijos : \_\_\_\_\_

Dirección permanente : \_\_\_\_\_

Código Postal : \_\_\_\_\_ Ciudad : \_\_\_\_\_ País : \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio N° : \_\_\_\_\_ Telefono movil N° : \_\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

### SITUACION ACTUAL :

- Estudiante en actividad académica
- Trabajador Independiente \_\_\_\_\_
- Empleado : \_\_\_\_\_
- Otros : \_\_\_\_\_

*Réservé à l'administration*

# Información personal

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER LLENADA EN MAYUSCULAS Y NEGRILLAS

Profesión del esposo (a) \_\_\_\_\_

Profesión del padre \_\_\_\_\_ Profesión de la madre \_\_\_\_\_

Permiso de conducir :  si  no

Vehículo personal : \_\_\_\_\_ Número de matrícula N° : \_\_\_\_\_

Trabajador minusválido reconocido  si  no

## Réserve à l'administration

Adresse pendant la formation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

# Estudios y capacitación

Centro de educación	Período del..... al.....	Estudio/ Capacitación	Diploma / Certificado obtenido	Vía escolar	Formación Dual	Formación profesional
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## *Experiencia Profesional*

Período del..... al.....	Tiempo de duración	Puesto ocupado	Compañía	Dirección

## *Pasantías y*

Período del..... al.....	Tiempo de duración	Puesto ocupado	Compañía	Dirección

## *Manejo de idiomas*

Idiomas	Bilingüe	Buen nivel	Nivel Intermedio	Conocimientos de base
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cómo tuvo conocimiento del cursillo CONSEJERO EN VINOS (SOMMELIER) y del CFPPA ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Réservé à l'administration*

- Règlement intérieur
- Attestation de couverture sociale
- Attestation d'assurance rapatriement
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Copie des diplômes

Fecha \_\_\_\_\_

*Firma*

***El formulario de inscripción debe ser enviado a la siguiente dirección :***

**Lilia ALVAREZ,**

**Responsable del curso**

4, avenue du Parc

BP 10215

21206 BEAUNE CEDEX

Tél. : 03 80 24 79 95

cfppa.beaune@educagri.fr

Site WEB du CFPPA : [www.cfppa.lavitibeaune.com](http://www.cfppa.lavitibeaune.com)