**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA UNIVERGEM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  | |  | | |  |
| **DOMICILIO** | | **LOCALIDAD** | | | **PROVINCIA** |
|  | |  | | |  |
| **TELÉFONO FIJO** | | **TELÉFONO MOVIL** | | | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  | |  | | |  |
| **TITULACIÓN:** | | | | | **DISPONIBILIDAD DE LUNES A VIERNES (marcar con una x)** |
|  | | | | | Mañana  Tarde  Mañanas y Tardes |
| **SITUACIÓN LABORAL (marcar con una x)** | | | | | **HORARIO DE TRABAJO** |
| Trabajando  Ver las imágenes de origenxxx  Desempleada | | | | |  |
| **NIVEL DE IDIOMA ACREDITADO (marcar con una x)** | | | | | |
| INGLÉS B1  x  B2  C1  C2 | FRANCÉS B1  x  B2  C1  C2 | | ALEMÁN B1  x  B2  C1  C2 | OTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B1  x  B2  C1  C2 | |
| **MOTIVO POR EL QUE QUIERE PARTICIPAR EN EL PROGRAMA** | | | | | |
|  | | | | | |

**Fecha y Firma:**