IMPRIMIR RESTABLECER

Colegio Profesional
Educadoras y Educadores
Sociales Andalucía

IMPRESO DE ALTA

Nº Expediente | Nº de Colegiado

Fecha de Alta (No rellenar estos apartados)

RELLENE ESTE IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS O A MÁQUINA

Nombre | N.I.F.

Apellidos

Fecha de Nacimiento | Lugar

Dirección Actual | C.P.

Población | Provincia

Teléfono1 | Teléfono 2 | Fax

Correo Electrónico

Situación Laboral

☐ Activo ☐ Pasivo (jubilado, desempleado / adjuntar documentación acreditativa)

Información adicional

DATOS LABORALES:

Trabajo actual (Empresa/Entidad):_____

Centro de trabajo:_____

Categoría del contrato:_____

Dirección: _____

Población:_____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono:_____ Fax: _____ E-Mail: _____

Ámbito profesional: _____

TIEMPODE EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO EDUCADOR/A SOCIAL: ☐ AÑOS ☐ MESES ☐ DÍAS

DATOS ACADÉMICOS:

Titulación académica:_____

Centro de estudios/universidad_____

Año de finalización de los estudios:_____ Fecha del título:_____

Estudios actuales:_____

Centro de estudios/universidad:_____

Córdoba, a _____ de_____ de _____

FIRMA

El/la arriba firmante declara que los datos expresados son correctos.

A la Presidencia del Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de Andalucía
Arqueólogo Antonio García y Bellido, nº 4, local 14011 – Córdoba Telf 957 201 287 www.copesa.es | copesa@copesa.es

Los datos y la documentación por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento en nuestros registros con la finalidad de la gestión Colegial y los tramites adecuados a su Solicitud, entre los que se encuentra la cesión de los mismos al Consejo General de Colegios oficiales de Colegios de Educadoras y Educadores Sociales de España CGCEES