



# **ESCOLA D'ACOLLIDA**

**La Integración es nuestro compromiso**  
**La integració és el nostre compromís**

**Programa Voluntario de Comprensión de la  
Sociedad Valenciana**

**Programa Voluntari de Comprensió de la  
Societat Valenciana**

## ¿CUALES SON LOS CONTENIDOS?

Los contenidos se estructuran en cuatro áreas:

**BLOQUE I - LENGUA CASTELLANA Y VALENCIANA:** Saludos y presentaciones , el cuerpo humano , salud e higiene

**BLOQUE II - LEGISLACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE EXTRANJERÍA:** La Constitución Española ,El Estatuto de Autonomía..

**BLOQUE III - GEOGRAFÍA E HISTORIA DE ESPAÑA Y DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

**BLOQUE IV - INFORMACIÓN PRÁCTICA-** Empleo , Vivienda , Tarjeta Sanitaria , Los Servicios Sociales Municipales

## ¿CUAL ES SU DURACIÓN?

La duración total del curso es de 40 horas

## ¿COMO SOLICITARLO ?

Las solicitudes del curso se realizarán en :

**A.M.I.C.S**

**(AGENCIA DE MEDIACIÓN PARA LA INTEGRACIÓN Y LA CONVIVENCIA SOCIAL)**

**RONDA MIJARES Nº14**

**TELF :964 24 47 22 / FAX :964 24 15 73**

**E-MAIL : amics@castello.es**

**INSCRIPCIÓN GRATUITA  
HORARIOS ADAPTADOS**





**EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
CASTELLÓN DE LA PLANA**

Registro de Entrada:

Registro del  
Negociado:

SOLICITUD DE: Curso Formativo "Escuela de Acogida "

EJERCICIO DE 2009

S O L I C I T A N T E	Nombre y apellidos:	
	Domicilio:	
	Edad:	Sexo:
	Nº documento:	Población: CASTELLÓN DE LA PLANA

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

Al Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Exmo. Ayuntamiento de Castellón de la Plana  
*Solicito asistencia a curso formativo "Escuela de Acogida" para personas Inmigrantes:*

**Nacionalidad:**

**País de Origen:**

**Tiempo de residencia en España:**

**¿Esta usted trabajando en este momento? Si:**

**No:**

**¿Cuál es su horario de trabajo?**

**¿Disponibilidad horaria para realizar el curso?**

**Ha realizado curso/s de castellano: Si:**

**No:**

**Ha realizado curso/s de valenciano: Si:**

**No:**

**Nivel de castellano:**

**Nivel de valenciano:**

Por todo cuanto precedentemente queda expuesto, muy atentamente, SOLICITA a V.I. que, previos los trámites e informes pertinentes se digne: *atender la petición formulada.*

Castellón de la Plana, de de 20\_\_

**FIRMA:**

REPRESENTANTE:

D.N.I:

Domicilio:

Población:

Teléfono:

OBSERVACIONES:

Los datos facilitados por Ud. En este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Castellón de la Plana y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, Ud. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Castellón de la Plana./

Les dades que heu facilitat en aquest formulari, passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Castelló de la Plana i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgánica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i opoció mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Castelló de la Plana.

The provided data in this form will become part of the automated files owned by Castellon de la Plana Council Hall and may be used by the owner of the file to the exercise of the functions within their powers. As per the Organic Law 15/1999 on the Protection of Personal Data, you may exercise the rights of access, cancellation and opposition by requesting to Castellon de la Plana Council Hall's General Register

Les données facilitées par vous dans ce formulaire feront partie des fichiers automatisés propriété de la Mairie de Castellón de la Plana et pourront être utilisées par le titulaire du fichier pour l'exercice des propres fonctions dans le cadre de ses compétences. En conformité avec la Loi Organique 15/1999, de Protection de Données à Caractère Personnel, vous pourrez exercer les droits d'accès, de rectification, d'annulation et d'opposition par moyen d'une instance présentée devant le Registre Général de la Mairie de Castellón de la Plana

Информацията дадена от Вас в този формуляр ще бъде запазена в електронната база данни, собственост на Кметство Кастейон де ла Плана (Castellón de la Plana). Тази информация винаги може да бъде използвана от Вас при необходимост. Според закона за Запазване на личните данни от 15/1999, Вие си запазвате правото на достъп, промяна, изтриване и подаване на жалба, в случай на злоупотреба с личните Ви данни.

Datele facilitate de d-voastră în acest formular, vor forma parte din fişierele automatizate al Primăriei din Castellon de la Plana. care vor putea fi folosite de către titular în scopul intereselor acestuia. Conform Legii Organice 15/1999, asupra protecţiei datelor personale, d-voastră puteţi exercita dreptul la accesul, modificarea, cancelarea sau împotrivirea prin intermediul unei cereri prezentate la Registrul General al Primăriei din Castellon de la Plana.

" تشكل المعلومات المتوفرة لك في هذا النموذج جزءاً من السجلات و الملفات المعلوماتية الخاصة ببلدية مدينة كستيبون و بالإمكان استعمالها من قبل صاحب الملف لإداء الوظائف المناسبة في نطاق وحدود الصلاحيات. طبقاً للقانون الأساسي 1999/15 لحفظ وحماية المعلومات ذات الصفة الشخصية، فإنه لك الحق في الإطلاع عليها أو تعديلها أو إلغائها أو الاعتراض عليها عن طريق تقديم طلب أو التماس إلى السجل المدني العام لبلدية مدينة كستيبون

Fdo: \_\_\_\_\_ .