# informe de orientación / Fiche de LIAISON ORIENTATION

|  |
| --- |
|  |
| registro / registre |
| Centro de orientación /Structure d’orientation |  |
| Nombre y apellidos del orientador / Nom et prénom du prescripteur |  |
| Teléfono / Téléphone |  |
| e-mail |  |
| Registro / registre | Código y/o número de registro del centro  |

|  |
| --- |
| DATOS DEL USUARIO / COORDONNEES DU BENEFICIAIRE |
| Nombre y apellidos / Nom et Prénom |  |
| Fecha de nacimiento/ Date de naissance |  |
| DNI / lettre d'identité |  |
| Nacionalidad / Nationalité |  |
| Teléfono / Téléphone |  |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | El usuario declara que toda la información y documentación que adjunta es cierta y verificableL'utilisateur déclare que toutes les informations et la documentation jointes sont véridiques et vérifiables. |
|  | El usuario ha sido informado de que el servicio recibido ha sido gratuito y subvencionado con fondos FEDER .L'utilisateur a été informé que le service reçu a été gratuit et subventionné avec des fonds FEDER |
| Fecha / Date | Firma del usuario / Signature de l'utilisateur |

## Información y documentación aportada por el usuario

## Informations et documentation fournies par l'utilisateur

|  |
| --- |
| Formación / FORMATION  |
| El usuario aporta la documentación relativa a la formación y a la experiencia laboral de su trayectoria profesional, para la determinación de los estudios a orientar.L'utilisateur fournit la documentation relative à la formation et à l'expérience de travail de sa carrière professionnelle, pour la détermination des études à guider. |
| NIVEAU DE LANGUE / NIVEL DE IDIOMAS |
| FrancésFrançais |  | Sin conocimiento / Aucune connaissance |
|  | Basico / Basique |
|  | Buena comprensión, expresión escrita y oralBonne compréhension, expression écrite et orale |
|  | Profesional /Professionnel |
| EspañolEspagnol |  | Sin conocimiento / Aucune connaissance |
|  | Basico / Basique |
|  | Buena comprensión, expresión escrita y oralBonne compréhension, expression écrite et orale |
|  | Profesional / Professionnel |
| Otros \_\_\_\_\_\_\_\_Autre(s)\_\_\_\_\_\_\_ |  | Basico / Basique |
|  | Buena comprensión, expresión escrita y oralBonne compréhension, expression écrite et orale |
|  | Profesional / Professionnel |
| Observaciones y comentarios / Observations et commentaires |

|  |
| --- |
| Formación española / FORMATION ESPAGNOLE |
| Formación básica / Formation de base |
|  | Certificado de Graduado escolar |
|  | Certificado de Graduado en Educación Secundaria |
|  | Título de Bachillerato |
|  | Otros (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ciclo Formativo de grado medio de la Familia Profesional de ......Cycle formatif du grade intermédiaire de la Famille Professionnelle de … |
| Título de técnico en |   |
| Certificado de notas del CFGM |  |
| Cicle Formatiu de Grau Superior de la Família Professional de ...Cicle Formatiu de Grau Supérieur de la Famille Professionnelle de ... |
| Título de técnico superior en |  |
| Certificado de notas del CFGS |  |
| Otros títulos de Formación profesionalAutres titres de formation professionnelle |
| Indicar cual |  |
| Unidades de Competencias certificadas de la cualificación ProfesionalUnités de qualification professionnelle certifiées |
| Código |  | Nombre |  |
| Código |  | Nombre |  |
| Código |  | Nombre |  |
| Código |  | Nombre |  |
| Titulaciones universitarias/ Diplômes universitaires |
| Diplomado en |  |
| Licenciado en |  |
| Graduado en |  |
| Formación continua o de empresas/Formation continue ou métier |
| Nombre |  | Horas |  |
| Nombre |  | Horas |  |
| Otros/autres: |
| Nombre |  | Horas |  |
| Nombre |  | Horas |  |

|  |
| --- |
| experiEncia laboraL / EXPERIENCE PROFESSIONNELLE |
| Fechas Dates  | EmpresaEmployeur | Categoría ProfesionalIntitulé du poste | Tareas Missions |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## A rellenar por el orientador / Partie à compléter par le conseiller d’orientation.

|  |
| --- |
| Proyecto Profesional del USUARIO PROJET PROFESSIONNEL DU BENEFICIAIRE  |
| Motivo de la orientación transfronteriza/ Motif de l’orientation transfrontaliere |
|  | Reanudación o continuación de estudios / Reprise ou poursuite d’études  |
|  | Busqueda de empleo / Recherche d’emploi  |
|  | Reconocimiento de la experiencia laboral / Validation des acquis de l’expérience |
|  | Otro / Autre (Préciser)  |  |
| Especificación del proyecto profesional / prentation du projet professionnel |
|  |

|  |
| --- |
| Centro o unidad de orientación de destino, red de orientación pyirenefpCentre ou unité de guidage de destination, réseau de guidage pyirenefp |
| Centro de orientaciónStructure d’orientation |  |
| Contacto centro de destinoCentre de destination de contact |  |
| Teléfono / Téléphone |  |
| e-mail |  |
| Dirección/adresse |  |
| Centro de formación de destino Pyirenefp / Centre de formation Pyirenefp  |
| Centro de formaciónCentre de formation |  |
| Contacto / contacts |  |
| Teléfono / Téléphone |  |
| e-mail |  |
| Dirección/adresse |  |

**Responsable del tratamiento:** Dirección del centro educativo.

**Finalidad:** Gestión de la orientación transfronteriza (Proyecto PyirenneFP).

**Legitimación:** Misión de interés público.

**Destinatarios:** El centro educativo i Departament d’Educació de la Generalitat de Catalunya. No cederemos vuestros datos personales a terceros, salvo que obligue una ley o nos en deis el consentimiento.

**Derechos:** Acceder a los datos, rectificarlas, suprimirlas, oponerse al tratamiento i solicitar la limitación.

 He leído la información básica sobre protección de datos.