



Programa Nacional Jóvenes con más y mejor trabajo. Ministerio de Trabajo Empleo y Seguridad Social.

### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:		
Domicilio:		Barrio:
DNI / CUIL:	Fecha de Nacimiento:	Edad:
Teléfono:		E-mail:

### EDUCACIÓN FORMAL. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

<input type="checkbox"/> Primario Incompleto	<input type="checkbox"/> Cursando Est. Primarios	Escuela:
<input type="checkbox"/> Secundario Incompleto	<input type="checkbox"/> Cursando Est. Secundarios	Escuela:
<input type="checkbox"/> No sabe leer	<input type="checkbox"/> No sabe escribir	

### EDUCACIÓN NO FORMAL

¿Realizó algún curso o capacitación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Tiene alguna certificación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿En qué se capacitó?	
¿Dónde se capacitó?	
¿Está haciendo alguna capacitación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Dónde?
¿En qué?	

### SITUACIÓN FAMILIAR

<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Concubinato	Otro:
¿Tiene hijos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cantidad de hijos:	Edad de los hijos:	

### VIVIENDA

<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Prestada	<input type="checkbox"/> Alquilada	<input type="checkbox"/> Vive con familiares
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--

### SITUACIÓN LABORAL

¿Trabajó o trabaja en alguna empresa o comercio? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿Dónde?	¿Cuándo?
¿Trabajó o trabaja por cuenta propia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿En qué actividad?	