

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS Y LETRA CLARA)

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE	.....	D.N.I./N.I.E.	.....
APELLIDO 1º	.....	
APELLIDO 2º	.....	
FECHA DE NACIMIENTO	__/__/____	LUGAR DE NACIMIENTO	.....
SEXO	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	NACIONALIDAD	.....
DIRECCIÓN	.....	LOCALIDAD	.....
<small>(Vía / Nombre)</small>			
Nro.	Bloque	Piso	Puerta
CP	PROVINCIA	.....
Tfn. FIJO	.....	Otros	.....
Tfn. MOVIL	.....	E.-MAIL*	.....
<small>* CON MAYUSCULAS Y LETRA CLARA</small>			
CARNET DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VEHICULO PROPIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIPOS	.....	
<input type="checkbox"/> TRABAJANDO	<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO	FECHA DE INCRIPCIÓN	__/__/____
¿Recibe Prestación?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Prest. Contributiva <input type="checkbox"/> Subsidio <input type="checkbox"/> Renta Activa	<input type="checkbox"/> Renta Garantizada <input type="checkbox"/> Otras
¿Tiene alguna discapacidad reconocida por el IMSERSO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPOS:	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial
			<input type="checkbox"/> ¿Permanente?
En caso afirmativo indique grado (%) y descripción (Aportar documentación)			
.....			

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

<input type="checkbox"/> Sin Estudios	<input type="checkbox"/> Certificado Escolar	<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Titulación E.S.O.	<input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> FPI / Módulo de Grado Medio	Especialidad:	INICIO	__/__/____	FIN
			__/__/____	
<input type="checkbox"/> FIP/Módulo de Grado Superior	Especialidad:	INICIO	__/__/____	FIN
			__/__/____	
<input type="checkbox"/> Diplomatura	Especialidad:	INICIO	__/__/____	FIN
			__/__/____	
<input type="checkbox"/> Licenciatura	Especialidad:	INICIO	__/__/____	FIN
			__/__/____	
<input type="checkbox"/> Doctorado	Especialidad:	INICIO	__/__/____	FIN
			__/__/____	
Otros estudio reglados:				

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CURSOS , SEMINARIOS:	.....
CARNET PROFESIONALES:	.....

CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS:
------------------------------------	-------------------------

IDIOMAS	ESCRITO		HABLADO		LECTURA		NATIVO
	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	
1.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. EXPERIENCIA LABORAL

	EMPRESA	CATEGORÍA	OCUPACIÓN	DURACIÓN	
				INICIO	FIN
1. / .. / / .. / ..
2. / .. / / .. / ..
3. / .. / / .. / ..
4. / .. / / .. / ..
5. / .. / / .. / ..
6. / .. / / .. / ..

4. PROFESIÓN SOLICITADA

1.	4.
2.	5.
3.	6.

5. DISPONIBILIDAD / TIPO DE JORNADA / INTERÉS EN FORMACIÓN

ZONA DE TRABAJO

Navalcarnero
 Alrededores
 Madrid
 Comunidad Madrid
 Nacional
 Internacional

JORNADA LABORAL

Turnos
 Partida
 Continua
 F. semana y festivos
 A tiempo parcial

TURNOS

Mañana
 Tarde
 Noche

INTERÉS EN FORMACIÓN

SI
 NO

TIPO DE FORMACIÓN :

.....

OBSERVACIONES:

Navalcarnero, a ____ de _____ 20__

FDO.:

- **Al entregar la ficha se ha de adjuntar fotocopia del D.N.I., Pasaporte o Permiso de Residencia, fotocopia de la inscripción en la Oficina de Empleo y Curriculum Vitae.**
- Es importante cumplimentar todos los apartados que aparecen en esta ficha con el objeto de agilizar el proceso de gestión de su demanda.
- El interesado se compromete a comunicar a este Servicio cualquier variación de sus datos y en cualquier caso, deberá proceder a la renovación de su solicitud en el plazo de seis meses a contar desde la fecha de inscripción o última renovación.
- Ayuntamiento de Navalcarnero con C.I.F. P2809600F con domicilio en Plaza Francisco Sandoval, n.º 1 - 28600, Madrid, en base al cumplimiento de una obligación legal, trata la información que facilita con el fin de dar trámite y gestionar su demanda. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Ayuntamiento de Navalcarnero, estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos a la limitación de tratamiento y oposición, en los casos previstos en la normativa. Para el ejercicio de estos derechos, diríjase por escrito a la dirección arriba indicada o envíe un email protecciondedatos@ayto-navalcarnero.com indicando su nombre, apellidos, fotocopia del D.N.I., derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efecto de notificaciones. Para cualquier consulta, relativa a nuestra Política de Protección de Datos, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos, escribiendo un correo electrónico a consultoria@ecomputer.es.