



INSCRIPCIÓN EN LA BOLSA MUNICIPAL DE EMPLEO

DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD _____ 1ª INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN

NOMBRE _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

N.I.F. / N.I.E. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

SEXO: HOMBRE MUJER NACIONALIDAD _____

MINUSVALÍA NO SÍ. Indicar porcentaje _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO
 NO SÍ. Indicar número _____

EMPADRONADO EN CADRETE SÍ NO

DIRECCIÓN _____

NÚMERO _____ ESCALERA _____ PISO _____ PUERTA _____ CÓDIGO POSTAL _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

CARNET DE CONDUCIR SÍ Clase _____ NO

VEHÍCULO PROPIO SÍ NO

DISPONIBILIDAD (marque con una X el /los horarios que pueda realizar)

Días / semana	Sólo L a V <input type="checkbox"/>	Sólo S-D <input type="checkbox"/>	Disponibilidad total <input type="checkbox"/>		
Horarios	Mañana y tarde <input type="checkbox"/>	Sólo mañanas <input type="checkbox"/>	Sólo tardes <input type="checkbox"/>	Sólo noches <input type="checkbox"/>	Disponibilidad total <input type="checkbox"/>
Jornada	Jornada completa <input type="checkbox"/>	Media jornada <input type="checkbox"/>	Disponibilidad total <input type="checkbox"/>		

TRABAJO O PROFESIONES QUE DESEA REALIZAR

(Marcar lo que proceda)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ADE / Derecho / Economía | <input type="checkbox"/> Costurero-patronista | <input type="checkbox"/> Monitor de tiempo libre |
| <input type="checkbox"/> Albañil | <input type="checkbox"/> Cuidado de ancianos | <input type="checkbox"/> Mozo de almacén |
| <input type="checkbox"/> Apoyo escolar | <input type="checkbox"/> Delineante | <input type="checkbox"/> Orientador laboral /ADL |
| <input type="checkbox"/> Arquitecto / Aparejador | <input type="checkbox"/> Dependiente | <input type="checkbox"/> Pedagogo |
| <input type="checkbox"/> Artes gráficas | <input type="checkbox"/> Diseño de páginas web | <input type="checkbox"/> Peluquería / esteticista |
| <input type="checkbox"/> Artesanía / Artes plásticas | <input type="checkbox"/> Electricista | <input type="checkbox"/> Psicólogo |
| <input type="checkbox"/> Aux. Administrativo | <input type="checkbox"/> Electrónico / Programador | <input type="checkbox"/> Repartidor |
| <input type="checkbox"/> Aux. Enfermería | <input type="checkbox"/> Empleado de hogar | <input type="checkbox"/> Reponedor |
| <input type="checkbox"/> Aux. Geriátrica. | <input type="checkbox"/> Encuestador | <input type="checkbox"/> Secretariado |
| <input type="checkbox"/> Ayudante de cocina | <input type="checkbox"/> Enfermería / DUE | <input type="checkbox"/> Socorrista |
| <input type="checkbox"/> Cajero de comercio | <input type="checkbox"/> Filología / Traducción | <input type="checkbox"/> Técnico RRHH / Formación |
| <input type="checkbox"/> Camarero | <input type="checkbox"/> Fisioterapia | <input type="checkbox"/> Telefonista |
| <input type="checkbox"/> Carpintero | <input type="checkbox"/> Fontanería / Soldador | <input type="checkbox"/> Teleoperadora |
| <input type="checkbox"/> Cocinero | <input type="checkbox"/> Grabador de datos | <input type="checkbox"/> Terapia ocupacional |
| <input type="checkbox"/> Comedor escolar / ruta | <input type="checkbox"/> INEF | <input type="checkbox"/> Trabajador social |
| <input type="checkbox"/> Comercial de inmobiliaria | <input type="checkbox"/> Jardinería y mantenimiento | <input type="checkbox"/> Transportista |
| <input type="checkbox"/> Comercial / Marketing | <input type="checkbox"/> Limpieza de edificios / oficinas | <input type="checkbox"/> Vigilante/guarda/seguridad |
| <input type="checkbox"/> Conductor | <input type="checkbox"/> Limpieza urbana | <input type="checkbox"/> Otro (indicar cual) |
| <input type="checkbox"/> Conserje / Recepcionista | <input type="checkbox"/> Mecánico de automóviles | _____ |
| <input type="checkbox"/> Contable / Aux. contable | <input type="checkbox"/> Monitor de gimnasio | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Monitor de natación | _____ |

Autorizo al Ayuntamiento de Cadrete a remitir ó entregar copia de la instancia de inscripción a los empleadores que oferten puestos de trabajo que coincidan con los arriba seleccionados.

En Cadrete, a _____ de _____ de _____
(firma)

NOTA:

1. El Ayuntamiento de Cadrete no se responsabiliza de la posible relación laboral entre los candidatos y las empresas ó entidades solicitantes.
2. La presente inscripción tendrá una vigencia de un año natural, debiendo renovarla transcurrido dicho plazo. En caso de NO hacerlo se le dará de baja en la Bolsa Municipal de Empleo.
3. El solicitante se compromete a comunicar cualquier cambio que se produzca en su situación laboral ó profesional.
4. De acuerdo con la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en el fichero titularidad del Ayuntamiento de Cadrete denominado **SERVICIOS GENERALES - Gestión de servicios ofertados por el Ayuntamiento** cuya finalidad es la GESTIÓN DE LOS DEMANDANTES DE EMPLEO y podrán ser cedidos únicamente por las cesiones previstas en la Ley y a los empleadores.

Asimismo le informamos de la posibilidad que usted tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales

CURRICULUM VITAE

(Si usted presenta su propio CV, no es necesario que rellene esta página)

FORMACIÓN ACADÉMICA (indicar sólo las titulaciones finalizadas)

NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Primarios/E.G.B/E.S.O <input type="checkbox"/> F.P. especialidad _____ <input type="checkbox"/> Bachillerato / B.U.P. /C.O.U. <input type="checkbox"/> Diplomatura / Licenciatura (indicar cuál/es) _____
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Masters _____

OTROS ESTUDIOS O CURSOS (indicar duración y año de término)

•	
•	
•	
•	

EXPERIENCIA LABORAL (indicar primero el trabajo más reciente)

Puesto desempeñado: _____
Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____
Funciones: _____
Puesto desempeñado: _____
Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____
Funciones: _____
Puesto desempeñado: _____
Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____
Funciones: _____

IDIOMAS *marcar lo que proceda*

Inglés	<input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
Francés	<input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
Inglés	<input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
_____	<input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
_____	<input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico

INFORMÁTICA

	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico
	<input type="checkbox"/> Nivel alto	<input type="checkbox"/> Nivel medio	<input type="checkbox"/> Nivel básico