

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ___/___/_____

Nº DE REGISTRO: _____

DATOS PERSONALES (Marque con una X en los espacios en blanco que lo requieran)

APELLIDOS						NOMBRE					
DNI				DIRECCION COMPLETA							
LOCALIDAD		ARGANDA DEL REY		CÓDIGO POSTAL		28500		PROVINCIA		MADRID	
TELÉFONO PERSONAL				TELÉFONO MOVIL				E-MAIL			
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD			
SEXO (H / M)				ESTADO CIVIL		Soltero/a		Casado/a		Separado/a	
						Divorciado/a		Viudo/a		Nº HIJOS	
TRABAJA		SI		NO		INSCRITO EN OF. EMPLEO		Si_ No_ Mejora empleo__		FECHA INSCRIPCIÓN	
										PERCIBE PRESTACIÓN	
										SI NO	
MINUSVALÍA		NO		Física		Psíquica		Sensorial		PORCENTAJE	

FORMACIÓN ACADÉMICA

TITULACIÓN (Máxima y finalizada)						AÑO FIN			
RAMA/ESPECIALIDAD						CENTRO			

ESTUDIOS ACTUALES

TITULACIÓN (Cursando en la actualidad)						CENTRO			
---	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Cursos realizados)

NOMBRE DEL CURSO						AREA			
ENTIDAD						DURACIÓN (en horas)		FECHA FIN	

NOMBRE DEL CURSO						AREA			
ENTIDAD						DURACIÓN (en horas)		FECHA FIN	

NOMBRE DEL CURSO						AREA			
ENTIDAD						DURACIÓN (en horas)		FECHA FIN	

IDIOMAS: Indicar NIVEL (Regular/ Bien/ Muy Bien)

IDIOMA/DIALECTO		HABLA		ESCRIBE		TRADUCE	

INFORMATICA

Indicar **PROGRAMA Y NIVEL** (Usuario / Avanzado)

WORD.....
EXCEL.....
ACCESS.....
POWER POINT.....

OTROS PROGRAMAS:

EXPERIENCIA PROFESIONAL

OCUPACIÓN		NOMBRE EMPRESA	
UBICACIÓN DE LA EMPRESA		SECTOR	
FECHA INICIO	FECHA FIN	TIEMPO EN LA EMPRESA (en meses)	
FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL PUESTO DE TRABAJO:			

OCUPACIÓN		NOMBRE EMPRESA	
UBICACIÓN DE LA EMPRESA		SECTOR	
FECHA INICIO	FECHA FIN	TIEMPO EN LA EMPRESA (en meses)	
FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL PUESTO DE TRABAJO:			

OCUPACIÓN		NOMBRE EMPRESA	
UBICACIÓN DE LA EMPRESA		SECTOR	
FECHA INICIO	FECHA FIN	TIEMPO EN LA EMPRESA (en meses)	
FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL PUESTO DE TRABAJO:			

TRABAJOS SOLICITADOS

DISPONIBILIDAD Y MOVILIDAD (Seleccione solo una opción por grupo)

PERMISO DE CONDUCIR	NO		SI (Tipos)		DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULO	SI		NO				
MOVILIDAD GEOGRAFICA		En Arganda			En municipios de alrededor		En Madrid Capital		En toda la comunidad		En otras provincias	
DISPONIBILIDAD JORNADA	Completa			Parcial			Indiferente					
DISPONIBILIDAD HORARIO	Mañana			Tarde			Indiferente					

A cumplimentar por la entidad

DERIVADO DE:	DERIVADO A:
OBSERVACIONES:	

La colaboración con esta entidad puede suponer cesión de sus datos para la gestión de empleo, formación y desarrollo de estudios en el mismo ámbito, (L.O. 15/1999 de 13 de diciembre). A tal efecto se entenderá prestado el consentimiento con la firma del presente documento. Así mismo se le informa de que puede ejercer su derecho de rectificación o/y cancelación de datos en el Área de Desarrollo Industrial, Formación y Empleo del Ayto. de Arganda del Rey.

LE INFORMAMOS QUE ESTA INSCRIPCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 6 MESES DESDE LA PRESENTE FECHA.

FIRMA:

En Arganda del Rey a de

del 2016