



(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
(Via / Nombre)	
Nro. Bloque ... Piso Puerta	CP PROVINCIA
Tfn. FIJO	Otros
Tfn. MOVIL	E.-MAIL*
* CON MAYUSCULAS Y LETRA CLARA	
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	JORNADA LABORAL	TURNOS
<input type="checkbox"/> Navalcarnero <input type="checkbox"/> Alrededores <input type="checkbox"/> Madrid <input type="checkbox"/> Comunidad Madrid <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Turnos <input type="checkbox"/> Partida <input type="checkbox"/> Continua <input type="checkbox"/> F. semana y festivos <input type="checkbox"/> A tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche

INTERÉS EN FORMACIÓN	TIPO DE FORMACIÓN :
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	..........

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.
 - El Ayuntamiento de Navalcarnero, con CIF N° P2809600F, y domicilio en Plaza de Francisco Sandoval 1, 28600, Navalcarnero, tratará los datos personales facilitados mediante el presente formulario con la finalidad de gestionar la solicitud realizada por el interesado, siendo la base que legitima dicho tratamiento el consentimiento del interesado. Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.
- El Ayuntamiento de Navalcarnero conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad. Los datos recabados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Navalcarnero no podrá garantizar la correcta gestión de su trámite. En cualquier caso, el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación mediante petición escrita remitida a protecciondedatos@ayto-navalcarnero.com o a la dirección Plaza de Francisco Sandoval 1, 28600, Navalcarnero. Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.