



Nº solicitud:	Puesto solicitado:	Fecha:
---------------	--------------------	--------

Nombre y Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	Edad:
Teléfono:	E-Mail:
Dirección:	C.P.:
Localidad:	Provincia:
Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> ( % ) NO <input type="checkbox"/>	Permiso de Conducir: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo:	

Formación Académica (estudios finalizados):

Sin Estudios	PCPI	FPII / Módulo Grado Superior
Estudios Primarios	Garantía Social	Diplomatura
Certificado Profesionalidad	ESO	Licenciatura
	Bachillerato	Grado
Graduado Escolar	COU	Máster
FP Básica	FPI Módulo Grado Medio	Doctorado

Especialidad:

Formación Complementaria (Cursos):

Situación Laboral:

Desempleado/a:  ¿Cuánto tiempo lleva en esta situación? \_\_\_\_\_  
 ¿Cobra prestación, subsidio, ayuda, etc? \_\_\_\_\_

Empleado/a:  Tiempo completo:  Tiempo parcial:

Experiencia Laboral (señale sus tres últimos trabajos o los más relevantes):

Empresa:	Puesto/Funciones:	Año/Duración:
1		
2		
3		

Los datos cumplimentados serán tratados en un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Hontanares de Eresma con domicilio en Travesía Real, 1. C.P.: 40490. Hontanares de Eresma (Segovia), para las siguientes finalidades: envío de información y publicaciones sobre cuestiones que afecten al motivo de su visita, elaboración de estadísticas, prestación de servicios. Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito al Ayuntamiento de Hontanares de Eresma (De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal: Ley Orgánica 5/1992 de 29 Octubre y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre).

Firmado: