

DADES PERSONALS:

Nom: _____ Cognoms: _____ DNI: _____

Adreça: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____ email: _____

Sexe: Home Dona Data naixement: _____

Certificat de discapacitat: Si No % de discapacitat: _____

Cobrant prestacions d'algun tipus: Si No

Carnet de conduir: LC: A: B: BTP: C: D: E: Vehicle: Si No

ESTUDIS:

- Certificat d'escolaritat
- Graduat escolar Graduat ESO
- Certificat de Qualificació Professional: _____
- Cicle Formatiu de Grau Mitjà (CFGM) o FP1: _____
- Cicle Formatiu de Grau Superior (CFGS) o FP2: _____
- Batxillerat
- Estudis universitaris: _____

ALTRA FORMACIÓ I CARNETS PROFESSIONALS:

Manipulador aliments Carretilla Targeta Professional Construcció Carnet instal·lador

Altres cursos o targetes: _____

IDIOMES (acreditats amb certificat):

1. Idioma: _____ Nivell: _____

2. Idioma: _____ Nivell: _____

EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL (ocupació i durada):

1. Professió: _____ Experiència: _____ anys

2. Professió: _____ Experiència: _____ anys

3. Professió: _____ Experiència: _____ anys

4. Professió: _____ Experiència: _____ anys

DOCUMENTACIÓ A APORTAR PER A LA INSCRIPCIÓ:

- Currículum vitae
 - Informe de vida laboral
 - Còpia de la titulació i cursos de formació
 - Certificat de discapacitat
 - Altres: _____
- _____
- _____

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alaquàs i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Alaquàs.

Signat:

Data: _____