

INSCRIPCIÓN AGENCIA DE COLOCACIÓN

DATOS A RELLENAR POR LA AGENCIA:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:	Nº EXPEDIENTE:
FECHA DE COLOCACIÓN:	EMPRESA:
	TIPO DE CONTRATO:

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL:

TRABAJANDO: <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO/A: <input type="checkbox"/>	COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/>
COBRO SUBSIDIO: <input type="checkbox"/>	PLAN PREPARA <input type="checkbox"/>	NO PERCIBO NADA <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES:

Nombre:	Apellidos:
Dirección:	C.P: Localidad:
Nº móvil: Nº fijo:	Correo-e:
Fecha de nacimiento: Sexo:	DNI:
Carnet de conducir: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Vehículo propio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Inmigrante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Porcentaje: %	País de origen: _____

DATOS FORMATIVOS:

NIVEL FORMATIVO Y ESPECIALIDAD:		Especialidad		
Sin estudios <input type="checkbox"/>	FPII o Grado superior <input type="checkbox"/>	_____		
Certificado escolar <input type="checkbox"/>	Diplomatura <input type="checkbox"/>	_____		
Graduado escolar/ESO <input type="checkbox"/>	Graduado <input type="checkbox"/>	_____		
Enseñanza de Bachillerato <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/>	_____		
FP I o Grado medio <input type="checkbox"/>	Máster o Posgrado <input type="checkbox"/>	_____		
Formación complementaria:				
Curso:	Horas:	Año:		
Curso:	Horas:	Año:		
Curso:	Horas:	Año:		
Curso:	Horas:	Año:		
CONOCIMIENTOS IDIOMAS	Sin conocimientos	Nivel básico	Nivel intermedio	Nivel avanzado
Inglés				
Francés				
Alemán				
Otro:				
CONOCIMIENTOS INFORMÁTICA	Sin conocimientos	Nivel usuario	Nivel avanzado	Nivel experto
Procesador de textos (Word)				
Hojas de cálculo (Excel)				
Base de datos (Access)				
Programas de contabilidad				
Programas de diseño gráfico				
Otro:				

EXPERIENCIA LABORAL:

Empresa 1:	Sector
Puesto:	Tiempo (años/meses)
Empresa 2:	Sector
Puesto:	Tiempo (años/meses)
Empresa 3:	Sector
Puesto:	Tiempo (años/meses)

CONDICIONES LABORALES SOLICITADAS:

Jornada: Parcial <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Turnos <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/>
Disponibilidad geográfica: Valencia <input type="checkbox"/> Alicante <input type="checkbox"/> Castellón <input type="checkbox"/> Otras comunidades <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/>
Disponibilidad de incorporación: Inmediata <input type="checkbox"/> En 15 días <input type="checkbox"/> En un mes <input type="checkbox"/>

FUTURO EMPLEO:

Puestos a los que desea optar por orden de preferencia:
1.
2.
3.

INTERÉS EN FORMACIÓN

Cursos que le interesan:
1.
2.
3.

OBSERVACIONES:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

En cumplimiento del art. 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le comunicamos que la información que nos ha facilitado se incluirá en los ficheros telemáticos del Sistema de Información de los Servicios Públicos de Empleo (SISPE), al objeto de integrar el conjunto de la información proporcionada por el Servicio Público de Empleo Estatal y los servicios públicos de empleo de las Comunidades Autónomas respecto a las agencias de colocación autorizadas y reguladas por el RD 1796/2010, con derecho a acceder, modificar o cancelar los datos en C/ Pintor Navarro Llorens 19 y 21 bajos, 46008, Valencia o a través del correo electrónico: empleo@sindicatoindependiente.net

Yo, _____ con D.N.I. _____, autorizo a los/as responsables de la agencia de colocación del Sindicato Independiente a facilitar mis datos a las empresas o personas solicitantes de candidatos/as para cubrir puestos de trabajo y a enviar ofertas de acciones formativas. Y para que conste dicha autorización, firmo la presente en:

Valencia, a ____ de _____ de 20____.

Firmado: