

REGISTRO INT.:
FECHA SOLICITUD:

SOLICITUD OFERTA DE EMPLEO

DATOS DE LA ENTIDAD		
RAZÓN SOCIAL		C.I.F. /N.I.F.
DOMICILIO	POBLACIÓN	C.P.
PERSONA DE CONTACTO	CARGO	
TELÉFONOS	FAX	
E-MAIL	DIRECCIÓN WEB	
ACTIVIDAD/ES	SECTOR	CNAE

PUESTO Y PERFIL QUE SOLICITA		
PUESTO	CATEGORÍA	Nº PUESTOS
FUNCIONES Y TAREAS		
PREFERENCIA DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> PSÍQUICA <input type="checkbox"/> SENSORIAL GRADO DE DISCAPACIDAD <input type="text"/> %	
NIVEL ACADÉMICO		
CONOCIMIENTOS NECESARIOS		
IDIOMA 1	NIVEL: ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BAJO <input type="checkbox"/>	
IDIOMA 2	NIVEL: ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BAJO <input type="checkbox"/>	
INFORMÁTICA	NIVEL: <input type="checkbox"/> AVANZADO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BÁSICO	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 6 MESES <input type="checkbox"/> 6 MESES A 1 AÑO <input type="checkbox"/> > 1 AÑO <input type="checkbox"/> 3 AÑOS	
HABILIDADES Y ACTITUDES		
EDAD: DESDE HASTA	CARNET CONDUCIR <input type="checkbox"/>	CATEGORÍAS: <input type="checkbox"/> VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/>
OTROS REQUISITOS		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES LABORALES		
TIPO DE CONTRATO	DURACIÓN	PRORROGABLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
JORNADA LABORAL <input type="checkbox"/> COMPLETA <input type="checkbox"/> PARCIAL	HORARIO	
LOCALIDAD DEL PUESTO DE TRABAJO		
FECHA PREVISTA DE INCORPORACIÓN		

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra con domicilio en Plaza del Duque Nº 1, 41500-Alcalá de Guadaíra (Sevilla) le informa que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado en el presente documento se integrarán en ficheros responsabilidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación reconocidos por la legislación vigente, el interesado deberá realizar una comunicación a la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC), en la dirección anteriormente indicada, indicando como referencia "Protección de datos"

En conocimiento y acuerdo de todo ello, firmo la presente en Alcalá de Guadaíra
FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

FIRMADO: _____