

Datos Servicio Estatal Público de Empleo SEPE

Fecha Inscripción SEPE:

Ayudas económicas: Prestación Subsidio RAI

Ayuda económica CAM: RMI

Sin ayudas económicas

Garantía Juvenil

Inscrito en Garantía Juvenil

Datos Personales

NIF/NI

En caso de NIE Fecha validez:

Tipo de permiso:

Nombre:

Apellidos:

Fecha nacimiento / Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Discapacidad: Tipo:

Porcentaje:

Datos de contacto

Domicilio

Población:

CP:

Telefono 1:

Telefono 2:

Correo electrónico:

Formación académica (formación reglada terminada)

Titulación:

Año fin:

Titulación:

Año fin:

Titulación:

Año fin:

Formación complementaria (cursos terminados en los últimos 5 años o que sean relevantes para trabajar)

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Curso:

Centro:

Horas:

Año fin:

Formación complementaria (acreditaciones profesionales)

Fecha expedición:

Fecha expedición:

Fecha expedición:

Fecha expedición:

Informática: Ofimática, Aplicaciones, programación y conocimientos asociados

Apli:

Nivel:

Apli:

Nivel:

Apli:

Nivel:

Apli:

Nivel:

Apli:

Nivel:

Apli:

Nivel:

Idiomas

Idioma 1:	Nivel:	Titulación:
Idioma 2:	Nivel:	Titulación:
Idioma 3:	Nivel:	Titulación:

Permisos de conducir

Moto	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	Vehículo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Permisos especiales	
Coche	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B+E	<input type="checkbox"/> C1+E		<input type="checkbox"/> CAP (Viajeros)	<input type="checkbox"/> CAP (Mercancías)
Camión	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C+E		<input type="checkbox"/> ADR (Cisternas)	<input type="checkbox"/> ADR (Mercancías peligrosas)
Autobús	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D+		<input type="checkbox"/> D1+E	<input type="checkbox"/> Tacógrafo digital

Experiencia laboral (en los 10 últimos años)

Profesión: _____	Año último contrato: _____	Tiempo total
Funciones: _____		
Profesión: _____	Año último contrato: _____	Tiempo total
Funciones: _____		
Profesión: _____	Año último contrato: _____	Tiempo total
Funciones: _____		

Solicitudes

Puestos Solicitados (por orden de preferencia)

Profesión 1º: _____	Profesión 3ª: _____
Profesión 2º: _____	Profesión 4ª: _____

Parla, a _____ de _____ de _____

Firma

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

*Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica. Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>
La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable*

-Esta Solicitud tiene una validez de seis meses

Para su renovación cada 6 meses, dirijase a las dependencias de la Agencia con la Tarjeta de Usuario en las fechas indicadas