



FICHA DE DEMANANTE DE EMPLEO

Solicitante	Apellidos						
	Nombre				NIF/NIE		
Representación (requiere autorización)	Apellidos						
	Nombre				NIF/NIE		
Domicilio de notificación	Dirección						
	Nº / Km	Bloque		Escalera		Planta	Puerta
	Municipio						
	Provincia				Código postal		
Medio de notificación	<input type="checkbox"/> Notificación postal <input type="checkbox"/> Notificación electrónica						
Datos de contacto	Teléfonos						
	Correo electrónico						
A- OTROS DATOS PERSONALES							
1.-Estado civil							
<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a, Pareja de Hecho <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a, Separado/a							
2.-Sexo							
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer							
3.-Hijos							
<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí		Nº de hijos/as:			
4.-Minusvalía superior al 33%							
<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí * especificar					
5.-Fecha, lugar de nacimiento y nacionalidad							
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad			
6.-Carné de conducir							
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	Disponibilidad de vehículo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
7.-Situación actual							
<input type="checkbox"/> Buscando empleo		Inscrito en la oficina de Empleo de Guadalajara		<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - FINALIDAD: Tramitar la solicitud formulada. - LEGITIMACIÓN: Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. - PLAZO DE CONSERVACIÓN: Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. COMUNICACIONES DE DATOS: Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - DERECHOS: Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara). Puede consultar la política de privacidad en el siguiente enlace: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es/privacy>

8.-Datos de persona no comunitaria							
Permiso de residencia		Permiso de trabajo:					
Fecha:		Tipo:	Fecha:				
B.-PERFIL ACADÉMICO							
1.-Formación académica							
Titulación	Universidad /Centro		Fecha de titulación				
2.-Formación complementaria (postgrados, semigrados y cursos)							
Curso	Centro/organismo	Nº de horas	Fecha fin				
3.-Idiomas							
Idioma	Habla	Escribe	Traduce	Idioma	Habla	Escribe	Traduce
<input type="checkbox"/> Inglés				<input type="checkbox"/> Alemán			
<input type="checkbox"/> Francés				<input type="checkbox"/> Otros			
4.-Informática							
Tipo	Programas *especificar	Nivel (a)	Tipo	Programas *especificar	Nivel (a)		
Bases de datos			Lenguaje de programación				
Diseño gráfico			Procesador de textos				
Hoja de cálculo			Programa específico				
Internet			Otros				
*U-usuario, A- avanzado, E- experto, P- programador							

C.-EXPERIENCIA (trabajos más relevantes desarrollados)

TRABAJO 1	Puesto			
	Empresa/Organismo			
	Fecha de inicio		Fecha fin	
	<input type="checkbox"/> Asalariado/a <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Profesional Liberal			
	Tareas desempeñadas/ Funciones			
TRABAJO 2	Puesto			
	Empresa/Organismo			
	Fecha de inicio		Fecha fin	
	<input type="checkbox"/> Asalariado/a <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Profesional Liberal			
	Tareas desempeñadas/ Funciones			
TRABAJO 3	Puesto			
	Empresa/Organismo			
	Fecha de inicio		Fecha fin	
	<input type="checkbox"/> Asalariado/a <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Profesional Liberal			
	Tareas desempeñadas/ Funciones			
TRABAJO 4	Puesto			
	Empresa/Organismo			
	Fecha de inicio		Fecha fin	
	<input type="checkbox"/> Asalariado/a <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Profesional Liberal			
	Tareas desempeñadas/ Funciones			
TRABAJO 5	Puesto			
	Empresa/Organismo			
	Fecha de inicio		Fecha fin	
	<input type="checkbox"/> Asalariado/a <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Profesional Liberal			
	Tareas desempeñadas/ Funciones			

D.-EXPECTATIVAS (descripción de la práctica o empleo deseado)							
1.-Práctica / Puesto de trabajo deseado (indique donde desearía desarrollar su actividad)							
Puesto de interés							
Opción 1							
Opción 2							
Opción 3							
Información adicional							
2. Horario y localización							
Disponibilidad							
Horario							
Zona de búsqueda							
3. Propuesta de realización							
Talleres							
Formación							
Derivaciones	<input type="checkbox"/>	Servicios sociales municipales	<input type="checkbox"/>	Asesoramiento individual para la búsqueda de empleo			
	<input type="checkbox"/>	Bolsa de empleo	<input type="checkbox"/>	Acciones de orientación psicológica			
	<input type="checkbox"/>	Talleres para la búsqueda de empleo	<input type="checkbox"/>	Acciones del Centro de la Mujer			
Declaración	DECLARO , bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos aportados en la presente ficha, pudiendo acreditarlos en caso necesario.						
En		a		de		de	

Firma: