



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
23330 VILLANUEVA DEL ARZOBISPO
(Jaén)

Puntuación Total: _____
P. Situación Personal: _____
P. Formación: _____
P. Experiencia Profesional: _____
P. Entrevista: _____
Código TRAMITADOR: _____

ANEXO I: SOLICITUD EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DEL ARZOBISPO.

I.- DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: _____

N.I.F: _____ Nº DOCUMENTO S.S.: _____ Fecha Nacimiento: _____

Dirección completa: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ email: _____

TELEFONO/S: _____

BOLSA DE:

II.- RELACION DE DOCUMENTOS:

Marque con un aspa "X" los documentos que presenta junto a esta solicitud (recuerde que toda la documentación debe presentarse compulsada, excepto aquella que se presente original):

- Fotocopia de requisitos de acceso según bolsa
- Fotocopia de documentación acreditativa de la formación no reglada (según corresponda).
- Fotocopia de documentación acreditativa de experiencia laboral
- Vida laboral (aquella experiencia laboral no especificada en Vida Laboral no se computará). No será necesaria si nunca se ha estado dado de alta en Seguridad Social
- ANEXO II y ANEXO III
- Otros documentos, especificar: _____

Con la firma de la presente solicitud otorga consentimiento para que sus datos personales sean utilizados única y exclusivamente a efectos de bolsa de trabajo. Sus datos personales serán tratados confidencialmente de acuerdo con los requisitos de la Directiva sobre la Protección de los Datos 95/46/EC y con las disposiciones legales locales aplicables, en España la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

LOS CAMPOS SOMBREADOS SON PARA LA ADMINISTRACIÓN, NO CUMPLIMENTAR POR CANDIDATO/A



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
23330 VILLANUEVA DEL ARZOBISPO
(Jaén)

III.- SITUACIÓN PERSONAL:				Puntos
Nº hijos	Separación/Divorcio/Viudedad	Monoparental		
TOTAL APARTADO III. SITUACIÓN PERSONAL:				

IV.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				Puntos
Nombre del Curso	Fecha Fin	Entidad / Centro de Impartición	Nº Horas total	
TOTAL APARTADO IV. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:				

V.- EXPERIENCIA PROFESIONAL:				Puntos
Ocupación / Puesto	Nº de Meses	Fecha Fin Contrato	Nombre de la Empresa	
TOTAL APARTADO V. EXPERIENCIA PROFESIONAL:				

VI.- ENTREVISTA OCUPACIONAL (según corresponda):				Puntos
CRITERIOS DE COMPETENCIA PROFESIONAL	0-1	0-1	0-1	
TOTAL APARTADO VI. ENTREVISTA OCUP. O EN PUESTO:				

En Villanueva del Arzobispo, a de de 2018

Firma y Fecha del/a interesado/a

Con la firma de la presente solicitud otorga consentimiento para que sus datos personales sean utilizados única y exclusivamente a efectos de bolsa de trabajo. Sus datos personales serán tratados confidencialmente de acuerdo con los requisitos de la Directiva sobre la Protección de los Datos 95/46/EC y con las disposiciones legales locales aplicables, en España la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.