

Sello del Registro



**SOLICITUD  
BOLSA DE EMPLEO  
AYUNTAMIENTO FABERO  
AÑO 2015**

**FOTO**

| B<br>O<br>L<br>S<br>A<br><br>D<br>E<br><br>E<br>M<br>P<br>L<br>E<br>O<br><br>A<br>Ñ<br>O<br><br>2<br>0<br>1<br>5 | Datos Personales   |   |   |                      |
|--|--|---|---|----------------------|
|  | Nombre   | Primer Apellido   | Segundo Apellido  | N.I.F                |
|  | Domicilio  |   | Número  | Piso                 |
|  | C. Postal  |   |   |                      |
|  | Población  | Provincia   | Empadronado   | Fecha de Nacimiento  |
|  |  |   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>       |                      |
|  | Estado Civil   | Teléfono Fijo   | Teléfono Móvil  | e-mail               |
|  |  |   |   |                      |
|  | Estudios y Formación   |   |   |                      |
|  | Estudios   |   |   |                      |
|  |  |   |   |                      |
|  | Formación  |   |   |                      |
|  |  |   |   |                      |
|  | Carné de Conducir  |   | Carné de Maquinaria de Obra                                   |                      |
|  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Clase/s: |   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tipo: |                      |
|  | Situación Laboral  |   |   |                      |
|  | Desempleado/a  | Prestación Desempleo                                    | Ingresos Mensuales  | Tipo de Ayuda        |
|  | Fecha Fin de Ayuda   |   |   |                      |
|  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>          | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |   |                      |
|  | Fecha Último Trabajo   | Minusvalía  | Porcentaje de la Invalidez                                    |                      |
|  |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |   |                      |
|  | Situación Familiar y Económica                                   |   |   |                      |
|  | Hijos a Cargo  | Número de Hijos   | Familiares a su Cargo   | Número de Familiares |
|  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>          |   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>       |                      |
|  | Ingresos Mensuales de la Unidad Familiar                         |   | Otros Ingresos  |                      |
|  |  |   |   |                      |
|  | Vivienda Propia  | Hipoteca  | Alquiler  |                      |
|  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>          | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>       |                      |
| Datos del Cónyuge o Pareja   |  |   |   |                      |
| Nombre   | Primer Apellido  | Segundo Apellido  | D.N.I   |                      |
|  |  |   |   |                      |
| Desempleado/a  | Profesión  | Ingresos Mensuales                                      | Otros Datos   |                      |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |  |   |   |                      |

En cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de Diciembre ,de protección de Datos de Carácter Personal ,se le informa de que los datos personales serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Fabero , autorizando a este al tratamiento de los mismos para su utilización en el desarrollo de acciones informativas de carácter general o adaptadas a sus características .Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, manifestándolo ante este Ayuntamiento.

### **INSTRUCCIONES Y DE CUMPLIMENTACIÓN**

- DICHO IMPRESO SE CUMPLIMENTARA EN LETRA MAYÚSCULA CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE.
- SERA PRECISO CUMPLIMENTAR TODAS LAS CASILLAS DEJANDO EN BLANCO UNICAMENTE AQUELLAS QUE NO LE INCUMBAN AL SOLICITANTE.
- EL APARTADO ECONÓMICO Y SITUACIÓN LABORAL ES PRECISO LA CONSIGNACIÓN DE TODOS LOS DATOS

### **DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD**

- FOTOCOPIA DEL D.N.I
- CURRÍCULUM VITAE (El mismo puede ser realizado o actualizado en la Agencia de Desarrollo Local, situada en la primera planta de la casa de la cultura).
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA ECyL (INEM) actualizada.
- Si tiene algún tipo de minusvalía Fotocopia CERTIFICADO DE MINUSVALÍA.
- Se podrá solicitar con carácter previo a la contratación cualquier tipo de información adicional.