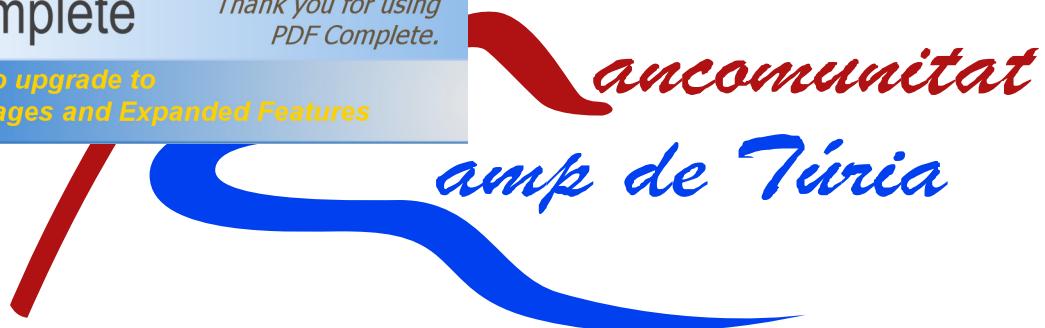




Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)



BOLSA DE TRABAJO

FICHA REGISTRO DEMANDA / MEJORA DE EMPLEO

FECHA APERTURA:

FECHA CIERRE:

REVISADO POR:

(Espacio reservado para sello de Registro)



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to](#)

[Unlimited Pages and Expanded Features](#)

SEXO

HOMBRE

MUJER

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A

SEPARADO/A

CASADO/A

VIUDO/A

DIVORCIADO/A

INSCRIPCION INEM

SI NO

F. INCRIPCION ___ / ___ / ___

SIT. LAB. ACTUAL

DESEMPLEADO/A

MEJORA DE EMPLEO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

MUNICIPIO

PROVINCIA

PAIS

F. NACIMIENTO

___ / ___ / ___

LOCALIZACION

DIRECCION

MUNICIPIO

PROVINCIA

PAIS

TELEFONO

EMAIL

MOVIL

UNIDAD FAMILIAR

Nº DE MIEMBROS

PARENTESCO

PADRE/MADRE

HIJO/A

OTROS

DISCAPACIDAD

FISICA

PSIQUICA

SENSORIAL

TIPO

GRADO %

PERMISO DE CONDUCIR

LCC

B1/B

C2/C

E

A1

B2/BTP

D1

A2/A

C1

D

VEHICULO

NO TIENE

PROPIO

AJENO



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

BUP

C.F. G.S.

COU

T.M.

FP1

T.S.

EGB

C.F. G.M.

ESO

FP2

ESPECIALIDAD 1^a

CENTRO

FECHA FIN.

__ / __ / __

ESPECIALIDAD 2^a

CENTRO

FECHA FIN.

__ / __ / __

FORMACION COMPLEMENTARIA

CURSOS

IDIOMAS

IDIOMA

NIVEL

CENTRO (T. OFICIAL)

INFORMATICA

CONOCIMIENTOS



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

CATEGORIA

DURACION

MESES

AÑOS

FECHA INICIO

____ / ____ / ____

FECHA FIN

____ / ____ / ____

CAUSA PERDIDA DE EMPLEO

- CESE VOLUNTARIO FIN CONTRATO
 DESPIDO EXTINCION
 INACT. FIJO DISCONT. NO SUP. PERIODO PRUEBA

EXPERIENCIA PRELABORAL

EMPRESA

ACT. ECO.

OCCUPACION

CATEGORIA

DURACION

MESES

AÑOS

FECHA INICIO

____ / ____ / ____

FECHA FIN

____ / ____ / ____

CAUSA PERDIDA DE EMPLEO

- CESE VOLUNTARIO FIN CONTRATO
 DESPIDO EXTINCION
 INACT. FIJO DISCONT. NO SUP. PERIODO PRUEBA

EXPERIENCIA PRELABORAL

PUESTO SOLICITADO

PREFERENCIA 1^a

PREFERENCIA 2^a

PREFERENCIA 3^a

OBSERVACIONES

Los interesados que rellenen el siguiente formulario, declaran haber sido previamente informados de modo expreso, preciso e inequívoco, de que la información de carácter personal facilitada será incorporada a un fichero de tratamiento automatizado titularidad de la Agencia de Empleo y Desarrollo Comarcal de la Mancomunitat Camp de Túria, con el objeto de gestionar la solicitud de demanda de empleo realizada. Así mismo, se informa al interesado/a el carácter obligatorio o facultativo de su respuesta a las preguntas que le sean planteadas. Los datos facilitados serán comunicados a cualquier tercero que oferte un puesto de trabajo adecuado al puesto solicitado conforme a lo previsto en la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en cualquier momento el usuario puede ejercer sus derechos de acceso, en su caso, oposición personándose en la Agencia.

FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE: