



Ayuntamiento
de **LA ROBLA**
C.P. 24640 (León)
C.I.F.- P-2413700-B

Tel.- 987 57 22 02
Fax.- 987 57 08 17
e-mail: info@aytolarobla.es
web: <http://www.aytolarobla.es/>

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN BOLSA DE EMPLEO

1ª Inscripción Renovación

Datos personales

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
DNI/NIF: _____ Nombre: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: V M Nacionalidad: _____
Discapacidad: No Sí Tipo: _____ Grado: _____
Carné de conducir: No Sí
Tipo: A B C D E BTP ADR CAP ¿Vehículo propio? No Sí

Domicilio

Dirección: _____ C.P.: _____
Localidad: _____ Empadronada/o en el municipio: No Sí
Teléfono/s: _____ / _____ Correo electrónico: _____

Formación académica reglada

Titulación: _____
Titulación: _____
Titulación: _____

Formación complementaria (cursos, seminarios, congresos, jornadas...)

Tipo: _____ Nombre: _____
Tipo: _____ Nombre: _____
Tipo: _____ Nombre: _____
Tipo: _____ Nombre: _____
Tipo: _____ Nombre: _____

FOTOCOPIA DNI
(ANVERSO)

FOTOCOPIA DNI
(REVERSO)



Ayuntamiento
de **LA ROBLA**
C.P. 24640 (León)
C.I.F.- P-2413700-B

Tel.- 987 57 22 02
Fax.- 987 57 08 17

e-mail: info@aytolarobla.es
web: <http://www.aytolarobla.es/>

Informática (Ofimática/Programación/Aplicaciones)

| Descripción | Nivel | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Alto | Medio | Básico |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Idiomas

| Descripción | Nivel | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Alto | Medio | Básico |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Experiencia laboral

| Empresa | Puesto |
|---------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

En La Robla a ____/____/20____
(Fecha)

Firma

Documentos que se acompañan:

- Fotocopia del D.N.I.
(incorporada en hoja anterior)
- Currículum vitae

Esta solicitud tendrá validez hasta 31/12/2015

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de La Robla le informa y usted consiente que sus datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero de "Inserción Laboral", cuya finalidad es el control de bolsas de ofertantes y demandantes de empleo y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la citada Ley. Así mismo, consiente expresamente que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuevas ofertas, novedades y/o servicios por cualquier medio, incluido sms o correo electrónico. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Recursos Humanos del Ayuntamiento de La Robla.

Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, registrando un escrito con la referencia "Protección de Datos", junto con la fotocopia de su DNI en el registro del Excelentísimo Ayuntamiento de La Robla o bien remitiendo un escrito con la referencia "Protección de Datos", junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección:

Ayuntamiento de La Robla, Plza. de la Constitución nº1, CP 24640- La Robla (León)

ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA ROBLA