



SOLICITUD DE TRABAJO

FOTO CARNET

1º Apellido

2º Apellido

Haga click aquí
para
insertar su
fotografía

Nombre :

Fecha actual

DNI:

Correo electrónico / Mail:

Domicilio actual:

Localidad:

Provincia :

Código postal :

Teléfono :

Otro Teléfono :

Sexo

Mujer

Hombre

Fecha Nacimiento:

Edad:

Población de nacimiento

Nacionalidad

Vehículo propio

si

no

Tipo vehículo

Años vehículo

Nº Seguridad social:

¿Que tipo de trabajo está buscando?

Minusvalía:

Grado:

Estudios realizados :

Especialidad :

Año de inicio

Año de Term.

Titulación:

Estudios complementarios:

¿Que le ha hecho dirigirse a nuestra empresa? :

Indique tipo de contrato que le interesa

TODO EL DIA

JORNADA PARCIAL (Mañanas)

JORNADA PARCIAL (Tardes)

TEMPORADA/S

PARA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA

SOLO DÍAS CONCRETOS DE LA SEMANA

OBSERVACIONES A RELLENAR POR PARTE DE LA EMPRESA

Para completar la inscripción, guarde y envíe este documento a sistelimp@sistelimp.com