



BOLSA DE TRABAJO LOCAL: Ficha-Currículum

Nº:

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR CURRICULUM CON FOTOGRAFÍA

FECHA:

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOMICILIO			COD. POSTAL
CIUDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO			
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DNI	% GRADO DISCAPACIDAD (en su caso)

PROFESIÓN PRINCIPAL

Nº ORDEN	PROFESIÓN	CATEGORÍA PROFESIONAL
1º.-		
2º.-		
3º.-		

OTROS TRABAJOS QUE PODRÍA REALIZAR

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	

EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	PUESTO	DURACIÓN

JORNADA A REALIZAR

CARNÉ DE CONDUCIR

DISPUESTO A TRABAJAR POR TURNOS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	CLASE DE CARNÉ <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BTP <input type="checkbox"/> B+E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C+E <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1+E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+E <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1+E <input type="checkbox"/> NO TENGO		
DISPONIBILIDAD <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche	DISPONE DE VEHÍCULO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	CLASE	DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR / DESPLAZARSE <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

FORMACIÓN

COLEGIO, INSTITUTO, UNIVERSIDAD, ETC.	FIN: mes/año	TÍTULO, DIPLOMA, CERTIFICADO, etc.

INFORMÁTICA (marcar con una "X" lo que proceda)

ENTORNO: __WINDOWS __MAC	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Avanzado
PROCESADOR DE TEXTOS	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Avanzado
BASES DE DATOS	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Avanzado
HOJAS DE CÁLCULO	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Avanzado
INTERNET	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Avanzado

IDIOMAS (marcar con una "X" lo que proceda)

	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Alto	Bilingüe
INGLÉS - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANCÉS - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALEMÁN - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITALIANO - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALENCIANO - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro _____ - - - - -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CURSOS DE FORMACIÓN QUE LE INTERESARÍA REALIZAR

OFIMÁTICA	IDIOMAS	OFICIOS	VENTAS

OBSERVACIONES

A los efectos oportunos DECLARO:

1º.- Que los datos reflejados en el presente documento son ciertos y se ajustan a la realidad, comprometiéndome a acreditarlos documentalmente cuanto en éste se dice.

2º.- Que autorizo al Ayuntamiento de Algueña a su utilización y divulgación con el fin de que puedan ayudarme a encontrar un empleo que se adecue a mis intereses.

Y en prueba de conformidad firmo la presente, en Algueña, a ____ de _____ de 20 ____.

FIRMA,

Protección de datos: En cumplimiento del Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "ADL" con la finalidad de gestionar las actividades culturales y acceso a internet en el Ayuntamiento de Algueña y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado por misión realizada en interés público y consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Anexo: BOLSA DE TRABAJO AGRÍCOLA

Nº: _____

FECHA: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	PUESTO	DURACIÓN

TRABAJOS QUE PODRÍA REALIZAR EN EL SECTOR AGRÍCOLA (Marcar con una "X")

<input type="checkbox"/> VENDIMIA	<input type="checkbox"/> PLANTAR	<input type="checkbox"/> INJERTAR	<input type="checkbox"/> DERROÑAR
<input type="checkbox"/> RECOLECCIÓN ALMENDRA	<input type="checkbox"/> PODAR	<input type="checkbox"/> RECOGER SARMIENTOS	<input type="checkbox"/> SACAR PIEDRA
<input type="checkbox"/> RECOLECCIÓN ACEITUNA	<input type="checkbox"/> ABONAR	<input type="checkbox"/> HACER HOYOS	<input type="checkbox"/> LABRAR
<input type="checkbox"/> SULFATAR	<input type="checkbox"/> REGAR	<input type="checkbox"/> HACER MÁRGENES	_____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

JORNADA A REALIZAR**VEHÍCULOS Y MAQUINARIA AGRÍCOLA**

DISPONIBILIDAD <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Todo el día	DISPONE DE TRACTOR <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, CARACTERÍSTICAS DEL TRACTOR Y APEROS DE LOS QUE DISPONE: _____	
<input type="checkbox"/> Sábados <input type="checkbox"/> Domingos <input type="checkbox"/> Festivos	INTERESADO EN LABRAR A JORNAL <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	INTERESADO EN SULFATAR <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	OTROS TRABAJOS O SERVICIOS QUE PUEDE PRESTAR CON SU TRACTOR/MAQUINARIA: _____

FORMACIÓN ESPECÍFICA SECTOR AGRÍCOLA

CARNÉ DE MANIPULADOR DE PLAGUICIDAS DE USO FITOSANITARIO	<input type="checkbox"/> Nivel básico <input type="checkbox"/> Nivel cualificado <input type="checkbox"/> Fumigador <input type="checkbox"/> Nivele especial (INDICAR NIVEL: marcar con una "X")

OBSERVACIONES (otra información de interés):

--

Cursos de Formación en materia agrícola que le interesaría realizar:

- MANIPULADOR DE PLAGUICIDAS DE USO FITOSANITARIO (NIVEL: _____)
 TÉCNICAS DE PODA
 TÉCNICAS PARA INJERTAR
 AGRICULTURA ECOLÓGICA
 PRODUCCIÓN INTEGRADA
 CULTIVO DE PLANTAS AROMÁTICAS
 COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS
 COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS (VÍA INTERNET)
 Otros:.....

A los efectos oportunos DECLARO:

1º.- Que los datos reflejados en el presente ANEXO son ciertos y se ajustan a la realidad, comprometiéndome a acreditarlos documentalmente cuanto en éste se dice.

2º.- Que autorizo al Ayuntamiento de Algueña a su utilización y divulgación con el fin de que puedan ayudarme a encontrar un empleo que se adecue a mis intereses.

Y en prueba de conformidad firmo la presente, en Algueña, a _____ de _____ de 20____.

FIRMA, (Nombre y Apellidos)

Protección de datos: En cumplimiento del Art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "ADL" con la finalidad de gestionar las actividades culturales y acceso a internet en el Ayuntamiento de Algueña y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado por misión realizada en interés público y consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.