



# FC\_010\_FICHA DE SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DE ENTREGA ..... DE.....DE 2.....

### DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR:

- INMEDIATAMENTE
- A PARTIR DE FECHA (.....)



### DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nº Propio de Afiliación a la Seg. Social: \_\_\_\_\_

Domicilio habitual: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nº de cuenta corriente Banco/Caja: \_\_\_\_\_

- ¿Es usted socio/a de alguna Cooperativa?  NO  SI

En caso afirmativo:  Socio/a  Hijo/a Socio  Padre/Madre socio  Cónyuge

Cooperativa: \_\_\_\_\_ Nº socio/a: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS Y FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Educ. Primaria  E.S.O (Graduado escolar)  Bachillerato

Grado Medio F.P: \_\_\_\_\_  Grado Superior F.P \_\_\_\_\_

Enseñanza universitaria: \_\_\_\_\_

Otros cursos: \_\_\_\_\_

- ¿Tiene usted conocimientos de informática?
  - NO
  - SI (NIVEL USUARIO)
  - SI (NIVEL AVANZADO)

### OTROS DATOS

- ¿Tiene usted carnet de conducir?  NO  A1  A2  B  C1  D1  BTP
- ¿Tiene algún problema médico?  NO  SI

En caso afirmativo especificar \_\_\_\_\_

En caso de discapacidad, especificar el porcentaje: \_\_\_\_\_% (Adjuntar fotocopia del certificado de discapacidad)

Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L.					
Referencia	Revisión	Realizado por	Autorizado por	Fecha	Paginas
FC-010	000	Tec. Calidad y Medio Ambiente	Rep. Calidad y Medio Ambiente	26.02.2018	Pág. 1 de 2



## FC\_010\_FICHA DE SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS PROFESIONALES:

- Empresas en las que ha trabajado relacionadas con este sector

Nombre de la Empresa	Categoría profesional	Duración total

- ¿Ha manejado Transpaleta eléctrica a pie?       NO       SI (Duración)\_\_\_\_\_
- ¿Ha manejado Transpaleta eléctrica montado?       NO       SI (Duración) \_\_\_\_\_
- ¿Ha manejado Carretilla elevadora (toro)?       NO       SI (Duración) \_\_\_\_\_
- ¿Ha trabajado anteriormente en la **Agrupación de Cooperativa Valle del Jerte**?       NO       SI

En caso afirmativo: (indique los últimos años trabajados)

AÑO	CAMPAÑA (cereza, castaña, frambuesa...)	PUESTO	TIEMPO

### ES OBLIGATORIO acompañar a dicha solicitud:

- Fotografía tamaño carnet actualizada
- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia del nº de afiliación propio a la Seguridad Social.
- Certificación del número de cuenta bancaria donde sea titular.

En el caso de ser socio/a o familiar de socio/a, deberá entregar presentar esta solicitud en su Cooperativa, si no, no tendrá validez como socio/a.

RESPONSABLE:      **AGRUPACIÓN DE COOPERATIVAS VALLE DEL JERTE.**  
**CRTA NACIONAL 110, KM 381. 10614 VALDASTILLAS (CÁCERES).**

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de mantenerle informado de las distintas vacantes a un puesto de trabajo que se produzcan en nuestra organización durante la campaña 201\_\_\_. Los datos proporcionados se conservarán hasta la adjudicación de un puesto de trabajo o hasta que usted ejerza su derecho de cancelación, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Los datos no se cederán a terceros.”

**Firmo y acepto:**

Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L.					
Referencia	Revisión	Realizado por	Autorizado por	Fecha	Paginas
FC-010	000	Tec. Calidad y Medio Ambiente	Rep. Calidad y Medio Ambiente	26.02.2018	Pág. 2 de 2