



SOLICITUD DE EMPLEO

PUESTO O DEPARTAMENTO SOLICITADO:.....

DATOS PERSONALES

| | | | |
|-------------------|--|------------|-------------------|
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | |
| PERMISO CONDUCIR: | COCHE PROPIO: | EDAD: | FOTOGRAFÍA |
| DOMICILIO: | | POBLACIÓN: | |
| ESTADO CIVIL: | NACIONALIDAD: | TELÉFONOS: | |
| Nº DE HIJOS: | SI ES EXTRANJERO TIENE PERMISO DE TRABAJO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

ESTUDIOS REALIZADOS

| <input type="checkbox"/> PRIMARIOS/EGB <input type="checkbox"/> ESO/FP ESPECIALIDAD..... | | <input type="checkbox"/> DIPLOMATURA ESPECIALIDAD:..... <input type="checkbox"/> LICENCIATURA ESPECIALIDAD:..... <input type="checkbox"/> MASTER:..... | |
|---|---------------------|--|-----|
| CURSOS | CENTRO DE ENSEÑANZA | DURACIÓN | AÑO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IDIOMAS

| IDIOMA | NIVEL LECTURA | NIVEL ESCRITURA | NIVEL CONVERSACIÓN |
|--------|---------------|-----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INFORMÁTICA

PROGRAMAS QUE UTILIZA Y NIVEL:.....

TRABAJAR EN C3 SystemS

Motivo por el cual solicita empleo en C3 SystemS:.....

¿Qué cualidades aportaría usted como trabajador?.....

¿Aceptaría un destino fuera de su localidad actual?.....



SOLICITUD DE EMPLEO

DATOS PROFESIONALES SOBRE EXPERIENCIA ADQUIRIDA

ÚLTIMO TRABAJO O EXPERIENCIA

Fecha Ingreso.....Fecha Fin..... Motivo de la baja.....

Nombre de la Empresa.....

Actividad de la misma.....

Puesto desempeñado y funciones.....

..... Nivel retributivo.....

EMPLEO ANTERIOR

Fecha Ingreso.....Fecha Fin..... Motivo de la baja.....

Nombre de la Empresa.....

Actividad de la misma.....

Puesto desempeñado y funciones.....

..... Nivel retributivo.....

EMPLEO ANTERIOR

Fecha Ingreso.....Fecha Fin..... Motivo de la baja.....

Nombre de la Empresa.....

Actividad de la misma.....

Puesto desempeñado y funciones.....

..... Nivel retributivo.....

CUESTIONARIO

- ¿Conoce a alguien de la Compañía? (Indique su nombre y relación o parentesco).....

- Jornada deseada: Jornada completa Media jornada Por turnos Jornada partida

- Disponibilidad Geográfica: Internacional Nacional Provincial Local

- Si tiene alguna minusvalía, enfermedad o lesión crónica. indicar cual y en que grado:

- Fecha de presentación de esta solicitud:

Firma del Candidato