



SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO PERSONAL JARDINERÍA

DNI	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TELÉFONO
DOMICILIO		LOCALIDAD	PROVINCIA
CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO		

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	SE APORTA JUNTO A LA SOLICITUD
Fotocopia compulsada del DNI/NIE o Pasaporte.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fotocopia compulsada del Certificado de Escolaridad, Título de Bachillerato, Título de Ciclo Formativo o Grado Universitario, o equivalentes.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae indicando los puestos de trabajo desarrollados y su experiencia en meses en los mismos, así como los méritos referentes a formación, cursos, estudios reglados, etc.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Copia del permiso de conducción clase B.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Copia del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios, nivel básico.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
*Certificado de Minusvalía, en el caso de que se diera, que acredite que tales limitaciones no son incompatibles con el desempeño del puesto de trabajo.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL	SE APORTA JUNTO A LA SOLICITUD
Certificado de Vida Laboral	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Certificado de inscripción como demandante de empleo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Certificado en donde indique su situación familiar (presentar el que aplique)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Experiencia profesional. Sector Público: certificado de servicios prestados; Sector Privado: Certificado de Empresa.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Copia de certificado de cursos, seminarios, congresos, jornadas, etc. relacionadas con el puesto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OTROS (especificar):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OTROS (especificar):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los recogidos en la presente instancia y los que puedan adjuntarse, serán incorporados a un fichero responsabilidad de SELYMSA, con la finalidad de que usted pueda formar parte de los procesos de selección de personal que se lleven a cabo. En este sentido le informamos que sus datos van a ser publicados en los tabloneros de anuncios de SELYMSA y AYUNTAMIENTO DE SESEÑA, así como en la página web de SELYMSA, para que pueda conocer el listado provisional y definitivo de candidatos admitidos.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley, a la dirección Plaza Mayor, 1 45224 Seseña, Toledo. Mientras no nos comunique lo contrario entenderemos que sus datos están actualizados. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, pedimos que nos lo comunique debidamente por escrito, con la finalidad de mantener la información actualizada. Así mismo, solicitamos su consentimiento para proceder al tratamiento de sus datos de carácter personal, de acuerdo con las finalidades expresadas.

La presentación de la solicitud implica además la aceptación de todas las cláusulas establecidas en las bases reguladoras de la bolsa y la declaración de que son ciertos todos los datos consignados y documentos aportados. La consignación de datos falsos o inexactos en la instancia o en la documentación aportada, conllevará la exclusión de la persona candidata del sistema de selección de personal de SELYMSA sin perjuicio de las medidas legales que correspondan.

En Seseña, a _____ de _____ de 2017.

FIRMA: