

SOLICITUD DE EMPLEO



FOTO

Instrucciones: - Queda entendido que el hecho de que la Empresa reciba esta solicitud no la compromete a aceptar como empleado al solicitante. - Cualquier convenio entre la Empresa y el solicitante, se tendrá por hecho sobre la base de que lo expuesto en la solicitud es exacto y verídico y de no ser así, la Compañía podrá cancelar cualquier Contrato de Trabajo, sin responsabilidad alguna para ella. -El solicitante autoriza a la Empresa a comprobar los datos incluidos en esta solicitud de forma confidencial. - Los datos de esta solicitud se incorporarán al fichero automatizado de VALEXTREME S.L., haciendo posible su acceso, rectificación y cancelación por el solicitante, garantizando la absoluta discreción y confidencialidad de los datos aquí expuestos.

D A T O S P E R S O N A L E S	Apellidos (primero)		(segundo)		Nombre		D.N.I./N.I.F.		
	DOMICILIO								
	Ciudad		Calle			Nº	Puerta	C.P	
	Nº afiliación Seg. Social		Teléfono		Sexo		Estado civil	Lugar Nacimient o	Nacionalidad
	Discapacidad					Tipo de carnet de conducir			
	Igual o superior a 33%		Igual o superior a 65%		Porcentaje %				
	FORMACIÓN								
						AÑO			
	Clase		Centro de Enseñanza		Localidad/Ciudad)		Inicio	Final	Titulación académica
	PRIMARIA								
	SECUNDARIA								
	FORMACIÓN PROFESIONAL								
	UNIVERSITARIA								
	OTROS								

D A T O S L A B O R A L E S</br>	EXPERIENCIA PROFESIONAL, EMPLEOS U OCUPACIONES ANTERIORES (indíquelos en orden cronológico empezando por el más antiguo)					
				Periodo		
	Nombre de empresa	Puesto que ocupó	Mes/Año	Mes/Año	Motivo baja	
	(Si lo considera oportuno) AMPLIACIÓN AL CURRICULUM VITAE					
	<p>DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE EMPLEO: 4 Fotografías tamaño carnet Fotocopias de: D.N.I. / N.I.F Cartilla Seguridad Social Propia Título Acreditativo de Estudios Realizados</p> <p>DOMICILIO AL QUE SE DEBE REMITIR LA SOLICITUD DE EMPLEO: VALEXTREME S.L. (Dpto. Selección de Personal) Avinguda de les Corts Valencianes, 2 (Valencia)</p>					
Nota: En caso de no aportar la documentación que se indica, esta solicitud no será válida.						
Ciudad		Fecha		Firma del solicitante		

La firma de este documento implica el consentimiento expreso para que ValextremeS.L. recoja y trate sus datos de carácter personal, referidos a su relación laboral, así como altas y bajas por enfermedad, accidentes de trabajo o descanso maternal y, en su caso, afiliación sindical, con la finalidad de poder calcular sus retribuciones y el seguimiento de dicha relación. Igualmente, autoriza, con la misma finalidad, a ceder sus datos a empresas dedicadas a la asistencia sanitaria (Asepeyo) o a administraciones públicas (INSS, AEAT, INEM).