AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR (Cáceres)

C.I.F.: P-1008300-D - Plaza Constitución, 1 - C.P.: 10940 - Tlf.: 927 30 90 02 - Fax: 927 30 95 38 e-mail: ayuntamiento@garrovillasdealconetar.es - www.garrovillasdealconetar.es - SOLICITUD PARA LA INCORPORACION A LA BOLSA DE EMPLEO DEL AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONETAR

Nombre y Apellidos: Domicilio: Teléfono Correo electrónico 2 ESPECIALIDAD A LA SE OPTA: □ OFICIAL PRIMERA ALBAÑIL □ PEON-OPERARIO Y OTROS SERVICIOS MULTIPLES 3 SITUACION PERSONAL, LABORAL Y ECONOMICA DEL SOLICIT Y DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Estoy Desempleado con una antigüedad en mi demanda de empleo desde Contestar en la columna de la derecha El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante N° Nombres 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto de trabajo Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que en caso de	1 DATOS PERSONALES:								
Correo electrónico 2 ESPECIALIDAD A LA SE OPTA: □ OFICIAL PRIMERA ALBAÑIL □ PEON-OPERARIO Y OTROS SERVICIOS MULTIPLES 3 SITUACION PERSONAL, LABORAL Y ECONOMICA DEL SOLICIT Y DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Estoy Desempleado con una antigüedad en mi demanda de empleo desde Contestar en la columna de la derecha El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	Nombre y Apellidos:					D.N.I.			
2 ESPECIALIDAD A LA SE OPTA: OFICIAL PRIMERA ALBAÑIL PEON-OPERARIO Y OTROS SERVICIOS MULTIPLES 3 SITUACION PERSONAL, LABORAL Y ECONOMICA DEL SOLICIT Y DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Estoy Desempleado con una antigüedad en mi demanda de empleo desde Contestar en la columna de la derecha El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	Domicilio:								
□ OFICIAL PRIMERA ALBAÑIL □ PEON-OPERARIO Y OTROS SERVICIOS MULTIPLES 3 SITUACION PERSONAL, LABORAL Y ECONOMICA DEL SOLICIT Y DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Estoy Desempleado con una antigüedad en mi demanda de empleo desde Contestar en la columna de la derecha El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante N° Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	Teléfono	Corr	Correo electrónico				,		
Estoy Desempleado con una antigüedad en mi demanda de empleo desde Contestar en la columna de la derecha El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	☐ OFICIAL PRIMERA ALB☐ PEON-OPERARIO Y OTR 3 SITUACION PERSONAL, L.	BAÑIL OS SERV ABORA	LY	ECO	NOM		EL SOLICITANTE		
El solicitante es perceptor de algún tipo de ingresos (prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	OC 4 MICHAEL BY LANGUAGE CAN EXPORT OF VICTOR PARKET OF A PERMANENG AND THE ANGLE AND A SECRET OF THE ANGLE ANGLE AND A SECRET OF THE ANGLE ANGLE ANGLE AND A SECRET OF THE ANGLE AN					1			
(prestaciones o subsidios por desempleo, programa PREPARA, pensiones de la Seguridad Social o Renta Básica Hijos a cargo del solicitante mayores de 26 años, que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	empleo desde Contestar en la c	columna	de la	dere	cha				
que no perciben ningún tipo de ingresos Número de hijos menores de 26 años a cargo del Solicitante Nº Edades 4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto de trabajo	(prestaciones o subsidios por deser PREPARA, pensiones de la Segr	mpleo, pr	rogra	ma §	SI	NO	Tipo de Ingresos		
4 OTROS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo							Nombres		
Posee permiso de conducir SI NO TIPO: Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	Número de hijos menores de 26 año	os a cargo	o del	Solici	tante	Nº	Edades		
Soy Oficial Primera Albañil SI NO Años de Experiencia: Posee una Discapacidad apta para el puesto de trabajo SI NO Grado de Discapacidad	4 OTROS DATOS PERSONALI	ES DEL	SOI	ICIT	ANTE				
Posee una Discapacidad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad de trabajo	Posee permiso de conducir S	I	NO		TIPO:				
de trabajo					Años de Experiencia:				
Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que en caso de	le trabajo	lad apta para el puesto SI NO Grado de Discapacidad							
compruebe falsedad u omisión de algún dato, seré excluido de oficio de la Bolsa.	Declaro que los datos consignados compruebe falsedad u omisión de al	en esta s gún dato.	solici , seré	tud so exclu	n ciert ido de	tos y qu oficio	ie en caso de que se de la Bolsa.		
Garrovillas de Alconétar, a de de 2017	Garrovillas de Alconétar, a	de		de 2	017				