

Ref

Fecha

## Ficha de solicitud de empleo

### Impreso de solicitud

Lea detenidamente esta solicitud y cuando termine comience a rellenarla. Cumplimente los datos que pueda rellenar, tomese su tiempo es muy importante. Toda información que nos entregue sera tratada confidenciamente y cumpliendo con la Ley de Protección de Datos.

#### 1. Solicitud

Puesto que solicita

Experiencia en el sector

 Sí

 No

#### 2. Datos personales

Primer apellido

Edad

Segundo apellido

Estatura

Nombre

Peso

Lugar de nacimiento

Fecha

Fotografía reciente

Estado civil

 Casado

 Soltero

 Viudo

 Separado

 Divorciado

Hijos

 No

 Sí

Nº

Dificultad Física

 No

 Sí

Observaciones

#### 3. Datos legales

Nacionalidad

DNI

Nº Afiliado SS



Carnet de conducir

Clase

Coche

 Sí

Clase

 No

Vivienda

 Propia

 Alquilada

 Con familiares

 Compartida

Permiso de Armas

 Sí

Clase

¿Posee armas?

 Sí

Clase

 No

 No

#### 4. Datos de contacto

Domicilio

Código postal

Provincia

Ciudad

Teléfono fijo

Móvil

E-mail

---

9. Experiencia profesional

ULTIMA  
EMPRESA

Empresa	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Fecha inicio	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>
Motivo cese	<input type="text"/>		
Remuneración bruto mensual	<input type="text"/>	Puesto desempeñado	<input type="text"/>
Persona responsable para solicitar referencias	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

---

ANTERIOR  
EMPRESA

Empresa	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Fecha inicio	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>
Motivo cese	<input type="text"/>		
Remuneración bruto mensual	<input type="text"/>	Puesto desempeñado	<input type="text"/>
Persona responsable para solicitar referencias	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

---

ANTERIOR  
EMPRESA

Empresa	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Fecha inicio	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>
Motivo cese	<input type="text"/>		
Remuneración bruto mensual	<input type="text"/>	Puesto desempeñado	<input type="text"/>
Persona responsable para solicitar referencias	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

---

ANTERIOR  
EMPRESA

Empresa	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Fecha inicio	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>
Motivo cese	<input type="text"/>		
Remuneración bruto mensual	<input type="text"/>	Puesto desempeñado	<input type="text"/>
Persona responsable para solicitar referencias	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

---

**5. Formación**

Enseñanza PRIMARIA	Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Título obtenido	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Enseñanza BÁSICA	Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Título obtenido	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Enseñanza MEDIA	Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Título obtenido	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Enseñanza SUPERIOR	Especialidad	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
	Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Título obtenido	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**6. Formación opcional**

<b>Curso</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Curso</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Curso</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Inicio	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Fin	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Centro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

**7. Idiomas**

Castellano	<input type="checkbox"/>	Hablado	<input type="checkbox"/>	Escrito	
Inglés	<input type="checkbox"/>	Hablado	<input type="checkbox"/>	Escrito	
Francés	<input type="checkbox"/>	Hablado	<input type="checkbox"/>	Escrito	
Alemán	<input type="checkbox"/>	Hablado	<input type="checkbox"/>	Escrito	
Otros	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Hablado	<input type="checkbox"/>	Escrito

**8. Varios**

Manejo con ordenadores	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	NO
Programas que maneja:				

10. Otros datos

¿Ha sufrido alguna enfermedad ultimamente?  NO  Sí

¿Ha sufrido algún accidente ultimamente?  NO  Sí

¿Cuáles son las razones que le mueven a cambiar de empleo?

¿Qué es lo que más le interesa del nuevo trabajo al que aspira?

¿Qué otros trabajos puede realizar?

¿Puede mencionar algún diario, revista o publicación que suele leer?

¿Puede mencionar las actividades que suele practicar en su tiempo libre?

¿Conoce a alguna persona de esta empresa?  Sí  NO

Obsevaciones

Referente a la Actual Ley de Protección de Datos de Carácter Personal

El afectado queda informado y consciente que los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en un fichero denominado SOLICITUDES inscrito en el registro General de Protección de Datos, Cuyo responsable del fichero es URBISEGUR y cuya única finalidad es la contratación de personal.

El afectado podrá manifestar su negativa al tratamiento de sus datos en un plazo máximo de treinta días, entendiéndose prestado el consentimiento en caso de no pronunciarse a tal efecto.

Asimismo, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a URBISEGUR a la dirección: Saturnino Calleja, 6, 28002 Madrid. Junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI e indicando en el asunto "Protección de Datos".

En  a  de  del año

D./ Dña  Firmado:

Declaro que he leído los datos y acepto  Sí  No