

DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre	
Dirección	D.N.I.	
Localidad	Provincia	Código postal
Teléfono/s	Dirección de correo electrónico	
Carnet de Conducir	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Vehículo propio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fecha Nacimiento: Edad :
Puesto al que desea optar	<u>Administración</u> Administrativo <input type="checkbox"/> Contabilidad <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/>	Almacén <input type="checkbox"/> Producción y Envasado <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/>
¿Posee algún tipo de formación en materia de alimentos o está en estos momentos recibéndola?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, especificar la fecha de expedición	y la entidad o empresa que lo impartió	

FORMACIÓN ACADEMICA Y ADICIONAL

Estudios primarios	Título de Graduado en E.S.O. / Graduado Escolar	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Formación Profesional (Media)	Modalidad:	
Desde	Hasta	¿Estudios finalizados? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Formación Profesional (Superior)	Modalidad:	
Desde	Hasta	¿Estudios finalizados? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Título de Bachiller	Modalidad:	
Desde	Hasta	¿Estudios finalizados? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Estudios Universitarios	Universidad:	
Desde	Hasta	¿Estudios finalizados? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Idiomas		Centro						
Desde	Hasta	Nivel/es	Bajo <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	Titulación oficial	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Formación adicional:

ÚLTIMOS EMPLEOS / REFERENCIAS LABORALES

(ORDENAR DE MÁS A MENOS RECIENTE)

1- Empresa	Puesto de trabajo							
Funciones / Responsabilidades			Salario Mensual					
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					
Especificar la/s razón/es que le mueven a cambiar de/buscar trabajo:								
2- Empresa	Puesto de trabajo / Funciones							
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					
3- Empresa	Puesto de trabajo / Funciones							
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					
4- Empresa	Puesto de trabajo / Funciones							
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					
5 - Empresa	Puesto de trabajo / Funciones							
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					
6 - Empresa	Puesto de trabajo / Funciones							
Localidad / Provincia	Desde		Hasta					

INFORMACIÓN ADICIONAL DE CUMPLIMENTACIÓN VOLUNTARIA

¿Esta Vd. inscrito en el SISTEMA NACIONAL DE GARANTIA JUVENIL? SÍ NO

¿Tiene DISCAPACIDAD? SÍ NO Grado de discapacidad: _____ % ¿Tiene carnet de carretillero? SÍ NO

¿Es poseedor de CHEQUE TRANSICION? SÍ NO

Otros:

DATOS GENERALES

¿Está usted desempleado? SÍ NO Desde _____ ¿Sería éste su primer empleo? SÍ NO

Empleo deseado: Eventual Permanente En caso de ser contratado, podría incorporarse en _____ día-s / semana-s / mes-es

Los turnos en los que estaría dispuesto a trabajar son: Mañana Tarde Noche En cualquiera

ADJUNTA CURRICULUM VITAE PROPIO: SÍ NO

Utilice este espacio para apoyar su solicitud o realizar cualquier tipo de aclaración:

RESPONSABILIDADES Y FIRMA

Declaro que los datos por mí escritos son ciertos y autorizo a la empresa para comprobar y obtener los informes necesarios para confirmar la veracidad de los mismos, incluso de mi empresa actual. SI NO

En caso de ser admitido, me comprometo a cumplir y ejecutar adecuadamente lo establecido en las disposiciones legales relativas a nuestro sector alimentario, en materia de calidad, prevención de riesgos laborales, normas internas y demás normativas que le sean aplicadas a la empresa.

SI NO

CLAÚSULA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, FRIDUL, S.A. le informa que, sus datos de carácter personal, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros con la finalidad de hacerle participar en los procesos de selección de personal realizados por la empresa. Respecto a los datos de salud que en algún momento pudieran ser aportados, consiente expresamente el tratamiento de los mismos por nuestra empresa con la finalidad de participar en los procesos de selección de personal. Su negativa a facilitar los datos de salud solicitados implica el que no es posible realizar su contratación de acuerdo con la legislación vigente, pues son necesarios para el mantenimiento y cumplimiento de la relación laboral, así como para no causar ningún perjuicio a nivel sanitario en nuestros productos e instalaciones. Asimismo, en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique con la finalidad de mantener su información debidamente actualizada. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación, remitiendo un escrito a "Fridul, S.A", apartado de correos 213, código postal 02640, de Almansa, provincia de Albacete, adjuntando fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (D.N.I.)

(Todos los campos del formulario son obligatorios. La no cumplimentación conlleva la imposibilidad de participar en los procesos selectivos que "Fridul S.A." lleve a cabo)