



**AREA DE EMPLEO DEL EXCMO. AYTO. DE LA PUEBLA DE LOS INFANTES**

**BOLSA LOCAL DE EMPLEO 2020.**

1.- DATOS PERSONALES:

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Localidad de Residencia \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono/s de contacto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ Carnet de Conducir: No Sí  Cl  \_\_\_\_\_

2.- PUESTO/S DE TRABAJO QUE SOLICITA:

*(Ver Anexos y especificar la prioridad de los puestos al que opta):*

1º.
2º.

3.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA A LA SOLICITUD:

1. Fotocopia del DNI.....
2. Fotocopia de la Tarjeta de Demanda de Empleo o Mejora de Empleo ....
3. Curriculum Vitae actualizado y firmado.....
4. Fotocopia de la resolución por la que se declara el tipo y grado de minusvalía reconocida .....
5. Titular de familia monoparental N  S
6. Cargas familiares \_\_\_\_\_
7. Informe social, en caso de mujeres víctimas de violencia de género .....

Firmado: \_\_\_\_\_



#### 4.- DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR A LA SOLICITUD:

- 1) Fotocopia del DNI.
- 2) Fotocopia de la Tarjeta de Demanda de Empleo, o en su caso, Tarjeta de Mejora de Empleo.
- 3) Curriculum Vitae actualizado y firmado que recogerá la siguiente información:
  - a) Titulación exigida para el puesto de trabajo de que se trate y demás titulación oficial de que se disponga.
  - b) Cada uno de los Cursos, Seminarios o Jornadas cursadas homologadas impartidos por entidades, instituciones o centros pertenecientes a las Administraciones Públicas y directamente relacionadas con el puesto al que opta, especificando su duración en horas.
  - c) Experiencia laboral, cuando se haya estado o esté desempeñando puesto de igual o de similares características a las de los grupos al que opta, siempre y cuando dicho contrato esté registrado en el INEM. La duración de cada trabajo se computará por meses completos.
- 4) En caso de poseer algún tipo de discapacidad, fotocopia de la Resolución por la que se declara el tipo y grado de minusvalía reconocida.
- 5) Informe social expedido por Servicios Sociales que acredite la condición de mujer víctima de violencia de género, en su caso.



## **MODELO DE CURRICULUM VITAE**

### **1) DATOS PERSONALES:**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Localidad de Residencia \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono/s de contacto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ Carnet de Conducir: No  S  c  e \_\_\_\_\_

### **2) DATOS ACADÉMICOS:**

#### **a) Formación reglada:**

<b>TÍTULO</b>	<b>Año Finalización</b>	<b>CENTRO</b>

#### **b) Formación no reglada:**

<b>CURSO</b>	<b>Horas Duración</b>	<b>ORGANISMO O ENTIDAD</b>

**3) DATOS PROFESIONALES:**

a) Experiencia profesional (misma categoría profesional en la Administración Pública):

<b>PUESTO Y CATEGORÍA</b>	<b>Nª meses contrato</b>	<b>ORGANISMO O ENTIDAD</b>

b) Experiencia profesional (otras categorías pero relacionado con el puesto a que se aspira en la Administración Pública):

<b>PUESTO Y CATEGORÍA</b>	<b>Nª meses contrato</b>	<b>ORGANISMO O ENTIDAD</b>

c) Experiencia profesional (misma categoría profesional, no en la Administración Pública):

<b>PUESTO Y CATEGORÍA</b>	<b>Nª meses contrato</b>	<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>

d) Experiencia profesional (otras categorías pero relacionado con el puesto a que se aspira, fuera de la Administración Pública):

<b>PUESTO Y CATEGORÍA</b>	<b>Nª meses contrato</b>	<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>

Fdo.: \_\_\_\_\_