

Nº

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

V07

Datos personales y contacto	DNI/NIE (*)	Nombre (*)	1er Apellido (*)	2º Apellido	
	Dirección			C.Postal	Localidad
	Email		Teléfonos		
	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha nacimiento	Nacionalidad	Cta. Cotización S.Social	Pertenciente a algún colectivo en riesgo de exclusión social <input type="checkbox"/>
	Tarjeta de demanda de empleo	Fecha de alta: _____ Fecha de renovación: _____	Prestación por desempleo	Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____	

Disponibilidad	Kms. de desplazamiento máximo al centro de trabajo ⁽¹⁾ :	Salario bruto mensual mínimo	Disponibilidad horaria ⁽²⁾ .	
	% Discapacidad	Tipo de discapacidad	Tipo de vehículo propio	Carnets de conducir Tipo F.Renovac. Tipo F.Renovac.
	Particularidades	<input type="checkbox"/> Dispuesto/a a viajar <input type="checkbox"/> Trabajo a domicilio <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Esfuerzo físico <input type="checkbox"/> Teletrabajo <input type="checkbox"/> Barreras arquitectónicas		_____ _____ _____


Formación académica y complementaria	Titulación académica		Año de obtención	
	_____		_____	
	_____		_____	
	_____		_____	
	_____		_____	
Certificados de profesionalidad		Fecha de obtención		
_____		/ /		
_____		/ /		
_____		/ /		
_____		/ /		
Carnets profesionales		Fecha obtención	Fecha caducidad ⁽³⁾	
_____		/ /	/ /	
_____		/ /	/ /	
_____		/ /	/ /	
_____		/ /	/ /	
_____		/ /	/ /	
Conocimientos de idiomas ⁽⁴⁾		Conocimientos informáticos ⁽⁴⁾		
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____
Idioma: _____	Leer: _____	Escribir: _____	Hablar: _____	Programa: _____ Nivel: _____

(1) Se consideran Kms. en línea recta (3) Si no caduca, indicar "no caduca" (4) Indicar nivel (0=nulo; 10=experto) (*) Datos de carácter obligatorio

(2) Ejemplo: Laborables de 08:00 a 14:00; de 16:00 a 20:00; Festivos: de 08:00 a 15:00;Cualquier horario, etc.

Formación complementaria	Curso	Año	Nº horas	Entidad organizadora

Experiencia laboral	<input type="checkbox"/> Cuando resulte candidato/a en algún proceso de selección, en el curriculum a enviar a la empresa mostrar sólo la experiencia relacionada con el puesto ofertado.				
	Ocupación	Empresa	Fecha inicio	Fecha fin	(5) (6) (7)
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	

Ocupaciones demandadas	 Es importante que indique las ocupaciones demandadas; si no lo hace, no será seleccionado/a, aun cumpliendo el resto de requisitos de las ofertas.	
	Ocupación	Ocupación

L.O.P.D.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 y RD 1720/2007, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que:

A) Los datos recogidos en este formulario pasarán a formar parte de un fichero informatizado, propiedad de la Confederación de Empresarios de Lugo e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con el fin de gestionar los servicios propios de esta agencia de colocación, regulada por RD 1796/2010. Sus datos serán comunicados al Servicio Público de Empleo (SEPE), quien los incorporará a sus ficheros, y a las empresas o personas físicas que presenten ofertas de empleo cuyos requisitos coincidan con su perfil como demandante a los únicos efectos de su posible contratación.

B) Los datos marcados con un asterisco son obligatorios.

C) La ausencia de algún dato obligatorio puede suponer que la demanda no se tramite.

D) La citada Ley le reconoce los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento automatizado de sus datos. Para ejercerlos, deberá remitir un escrito acompañado de su fotocopia de DNI/NIE a la Confederación de Empresarios de Lugo, cuya dirección y fax figuran en el encabezado de este formulario. Asimismo, puede ejercer estos derechos ante el SEPE; consulte con éste el procedimiento a utilizar.

E) El responsable del tratamiento de estos datos, así como su dirección, figuran en el encabezado de este formulario.

Firma y fecha

Manifiesto haber sido informado/a de la comunicación de mis datos especificada en el apartado LOPD adjunto. Asimismo quedo obligado/a a comunicar cualquier cambio (en especial las contrataciones) que pueda influir en mi selección como candidato/a a ofertas que se presenten.

Firma

Fecha