

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE INMUVISA

PUESTO AL QUE OPTA:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/PASAPORTE/NIE

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DOMICILIO

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONOS

CORREO ELECTRÓNICO

La documentación requerida en la convocatoria debe presentarse mediante FOTOCOPIA, pudiendo en cualquier momento del proceso selectivo ser requerida la documentación original para su cotejo. Debe estar en el mismo orden en el que aparezca en el Curriculum Vitae anexo a la solicitud.

Los aspirantes con grado de minusvalía reconocido igual o superior al 33%: Certificado o resolución expedido por el INSS o el órgano competente de la Comunidades Autónomas, debiendo acreditar las condiciones personales de aptitud para el ejercicio de las funciones correspondientes mediante dictamen expedido por los centros de valoración y orientación del organismo competente.

El abajo firmante declara que cumple los requisitos exigidos por las bases de la convocatoria para la constitución de la bolsa de empleo temporal, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud acompañando de toda la documentación que lo acredite, aceptando las bases de la presente convocatoria.

Fecha, Firma y D .N.I.

Los datos personales de las personas candidatas recabados por empresa Iniciativa Municipal para la Vivienda, S.A. (INMUVISA) mediante los formularios y modelos que se dispensan al efecto, serán tratados de conformidad con lo establecido en la normativa vigente relativa a Protección de Datos de Carácter Personal, siendo incorporados en un fichero titularidad de INMUVISA.

Las personas candidatas facultan a INMUVISA a utilizar los datos facilitados para los fines propios de la bolsa de empleo, entre los que se encuentran la realización de llamadas telefónicas y mensajes a los correos electrónicos aportados.

Igualmente se informa de la facultad que ostenta el/la titular de los datos de ejercer, en cualquier momento, el derecho de acceso, rectificación y cancelación y, en su caso, oposición de los datos, para lo cual deberá dirigirse a tal efecto a INMUVISA, C/ Sevilla, 21 de Lebrija

SR. CONSEJERO DELEGADO DE INMUVISA

CURRICULUM VITAE PARA LA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE INMUVISA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

PUESTO AL QUE OPTA: _____

ESTUDIOS REGLADOS: _____

FORMACIÓN RELACIONADA CON EL PUESTO:

<i>NOMBRE CURSO</i>	<i>HORAS</i>	<i>ENTIDAD</i>	<i>AÑO</i>

FORMACIÓN EN SALUD LABORAL Y/O PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES:

<i>NOMBRE CURSO</i>	<i>HORAS</i>	<i>ENTIDAD</i>	<i>AÑO</i>

CARNETS DE CONDUCIR Y TARJETAS PROFESIONALES

<i>DOCUMENTO</i>	<i>FECHA</i>	<i>CADUCIDAD</i>
CARNET TIPO B		
CARNET TIPO C		
CARNET TIPO CE		
OTROS CARNETS CONDUCIR:		
CAP (CONDUCTORES)		

