



CONSORCI SOCIOSANITARI DE VILAFRANCA DEL PENEDÈS

Avinguda Garraf 3 (08720 Vilafranca del Penedès) BARCELONA

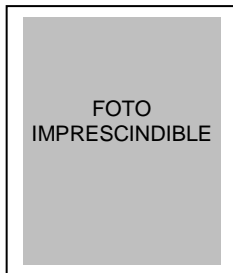
Tel.: 938905136 Fax: 938905137

cssv@cssv.cat - <http://www.cssv.cat>

DEPARTAMENT DE PERSONAL

SELECCIÓ

- Cal complimentar la present sol.licitud a mà per l'interessat/da.
- La present sol.licitud deixarà de tenir efectes al cap d'un any de la seva recepció.
- El contingut de la present sol.licitud serà tractat amb total reserva.



DATA DE RECEPCIÓ:
ENTREVISTA:
ALTRES:
VALORACIÓ:

DADES PERSONALS

COGNOMS _____ NOM _____
ADREÇA _____ NÚM. _____ PIS _____ PORTA _____
POBLACIÓ _____ COMARCA _____
CODI POSTAL _____ TELEFON PARTICULAR _____
NATURAL DE _____ PROVINCIA _____
DATA NAIXEMENT _____ NACIONALITAT _____

EXPERIENCIA PROFESSIONAL

(Comenci pel primer treball fins arribar a l'actual; en cas d'algun període inactiu, indiqui les causes)

NOM DE L'EMPRESA	POBLACIO	SECTOR	PERIODE	CARREC



NIVELL D'ESTUDIS

Estudis oficials acabats:

TITULACIO	CENTRE D'ENSENYAMENT	LOCALITAT	ANY D'INICI	ANY D'ACABAMENT

IDIOMES

(Indiqui el grau de domini: Regular, bé , molt bé)

	PARLA	ESCRIU	TRADUEIX	ENTEN
CATALA	_____	_____	_____	_____
CASTELLA	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ALTRES ESTUDIS

Cursets complementaris de capacitació:

MATERIA	CENTRE D'ENSENYAMENT	LOCALITAT	DURADA	TITULACIO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ESTUDIS EN CURS

TIPUS D'ESTUDIS	CENTRE D'ENSENYAMENT	LOCALITAT	ANY INICI
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MOTIVACIONS, APTITUDS I CAPACITATS

LLOC DE TREBALL QUE SOL.LICITA

CARACTERISTIQUES PRINCIPALS DE LA SEVA EXPERIENCIA PROFESSIONAL:
ACTIVITAT, FUNCIONS, RESPONSABILITATS, ETC.



REFERENCIES

- COM HA ENTRAT EN RELACIÓ AMB EL CONSORCI SOCIOSANITARI DE VILAFRANCA DEL PENEDES?

- PERSONAL QUE PUGUI DONAR-NOS REFERÈNCIES:

NOM I COGNOM

RELACIÓ AMB EL SOL.LICITANT

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

DADES COMPLEMENTARIES

- ACTIVITATS PREFERIDES I DIVERSIONS HABITUALS

- TERMINI DE DISPONIBILITAT DAVANT UNA POSSIBLE INCORPORACIÓ AL LLOC DE TREBALL SOL.LICITAT:

IMMEDIATAMENT

15 DIES

1 MES

A CONVENIR

DADES D'INTERES

- CARNET DE CONDUIR

SI

NO

CLASSE

- DISPOSA DE VEHICLE

SI

NO

EXPOSI A CONTINUACIÓ QUALSEVOL DADA QUE CREGUI COMPLEMENTÀRIA A LES ANTERIORS, O BÉ LES OBSERVACIONS QUE CONSIDERI NECESSÀRIES.

Afirmo s'ota la meva responsabilitat que totes les dades aportades són exactes i reflecteixen fidelment la meva trajectòria personal i professional.

_____, a _____ de _____ de _____.

(Signatura)



SOL.LICITUD PER UN LLOC DE TREBALL

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals formaran part d'un fitxer denominat *RRHHCCSV02* el titular del qual és Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès amb la finalitat de participar en futurs processos de selecció.

L'informem que podrem conservar les seves dades per un període màxim d'un any per si en un futur encaixa en algun dels perfils que necessitem.

Les seves dades personals seran tractades amb la màxima confidencialitat i amb el deure de secret requerits. Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès ha adoptat les mesures tècniques i organitzatives definides en el Real Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la L.O.P.D 15/1999.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adjuntant fotocòpia del D.N.I. a Av. Garraf, 3 (08720) Vilafranca del Penedès.