



ASOCIACIÓN
TURÍSTICA
de
SOBRARBE

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales

Nº Documento Identidad	Cod. Interno	Fecha Alta	
_____	_____	_____	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
_____	_____	_____	
Domicilio Actual	Población	Código Postal	
_____	_____	_____	
Teléfono particular	Otro Teléfono	Sexo	Nacionalidad
_____	_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	E-mail		
_____	_____		
Minusvalía	Tipo	Grado	
_____	_____	_____	
Carnet de Conducir	Tipo	Disponibilidad de Vehículo	
_____	_____	_____	

Datos de Disponibilidad

Jornada Laboral	Horario
- Completa - Por horas - T.Parcial	- Diurno - Tarde
- Turnos - Fines de semana - Indiferente	- Indiferente

Puesto de Trabajo que se Solicita

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

Datos de Formación

1. Formación Académica

Nivel académico homologable

- Sin estudios
- Educación Primaria
- Educación Secundaria
- Bachiller
- F.P I Especialidad _____
- F.P II Especialidad _____
- Diplomatura Especialidad _____
- Licenciatura Especialidad _____

2. Cursos Formación Ocupacional (DGA,INAEM,etc.)

Curso	Centro	Duración	Año
_____	_____	_____	_____
Realización de Prácticas	Empresa	Puesto de trabajo	Duración
Si No	_____	_____	_____
Curso	Centro	Duración	Año
_____	_____	_____	_____
Realización de Prácticas	Empresa	Puesto de trabajo	Duración
Si No	_____	_____	_____
Curso	Centro	Duración	Año
_____	_____	_____	_____
Realización de Prácticas	Empresa	Puesto de trabajo	Duración
Si No	_____	_____	_____

3. Formación complementaria

4. Idiomas

Idioma	Hablado	Escrito	Comprensión	Titulación Oficial
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

5. Informática

Programa o área de Conocimiento	Nivel	Programa o área de Conocimiento	Nivel
_____	_____	_____	_____

6. Máquinas especiales que maneja

Carnets Profesionales

Experiencia Laboral

1.

Puesto de Trabajo	Nombre de la Empresa	Duración	Año
_____	_____	_____	_____

Funciones, conocimientos y capacidades desarrolladas

2.

Puesto de Trabajo	Nombre de la Empresa	Duración	Año
_____	_____	_____	_____

Funciones, conocimientos y capacidades desarrolladas

3.

Puesto de Trabajo	Nombre de la Empresa	Duración	Año
-------------------	----------------------	----------	-----

Funciones, conocimientos y capacidades desarrolladas

Observaciones

La entrega de esta ficha de inscripción supone el consentimiento para que la Unidad de Inserción de la Asociación Turística de Empresarios de Sobrarbe trate automáticamente los datos contenidos en ella, incorporándolos a sus ficheros, de los que se hace responsable en los términos exigidos por la *Ley Orgánica de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de carácter personal* (Ley Orgánica 5/1992 de 29 de Octubre).

Para llevar a cabo su misión la Unidad de Inserción de la Asociación Turística de Empresarios de Sobrarbe podrá ceder información sobre Vd. a cualquiera de las otras unidades y a empresas que presenten ofertas de empleo. La firma de este documento supone la autorización para que se realicen las cesiones de datos indicadas. Esta unidad garantiza que el uso de dichos datos se limitará al fin para el que le han sido entregados.

Como usuario/a del servicio tiene derecho a acceder a la información que sobre Vd. contenga el fichero, así como a corregir o cancelar dichos datos, que serán confidenciales y esa obligación subsistirá una vez finalizada su relación con las Unidades de Inserción Laboral.

Declaro que todos los datos que aquí figuran son ciertos y asumo las normas de funcionamiento de las Unidades de Inserción Laboral.

En _____, a ___ de _____ de 200__
Firma del/a solicitante