



Gaviplas S.L.
Ctra. CV 620, km16
46893 Alfarrasí - Valencia Spain

SOLICITUD DE EMPLEO

FOTO

Instrucciones:

- Queda entendido que el hecho de que la Empresa reciba esta solicitud no la compromete a aceptar como empleado al solicitante.
- Cualquier convenio entre la Empresa y el solicitante, se tendrá por hecho sobre la base de que lo expuesto en la solicitud es exacto y verídico y de no ser así, la Compañía podrá cancelar cualquier Contrato de Trabajo, sin responsabilidad alguna para ella.
- El solicitante autoriza a la Empresa a comprobar los datos incluidos en esta solicitud de forma confidencial.
- Los datos de esta solicitud se incorporarán al fichero automatizado de Gaviplas S.L., haciendo posible su acceso, rectificación y cancelación por el solicitante, garantizando la absoluta discreción y confidencialidad de los datos aquí expuestos.

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | |
|---|-------|--|------------------|--|------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Apellidos (primero) | | (segundo) | | Nombre | | | D.N.I / N.I.F. | |
| DOMICILIO | | | | | | | | |
| Ciudad | Calle | | | Nº | Piso | Puerta | Escal. | Cod.postal |
| Teléfono | | Estado civil | Sexo | Fecha nacimiento | Lugar nacimiento | Provincia | | Nacionalidad |
| Otro Teléfono contacto | | Discapacidad (Grado Minusvalía reconocido) | | | | Porcentaje | Tipo carnet conducir | |
| | | Igual o Superior al 33% <input type="checkbox"/> | | Igual o Superior al 65% <input type="checkbox"/> | | % | | |
| Nombre de los padres / tutores | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre | | | Dirección | | Ciudad | | Teléfono | |
| Personas que dependen económicamente del solicitante | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre | | | Fecha Nacimiento | Parentesco | | Situación Actual (1) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | | | |
|------------------|---------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FORMACION | | | | | |
| Clase | Centro de Enseñanza | Localidad/Ciudad | Año | | Titulación académica (2) |
| | | | Inicio | Final | |
| Primaria | | | | | |
| Secundaria | | | | | |
| Formacion Prof. | | | | | |
| Universitaria | | | | | |
| Otros | | | | | |
| Nivel | | | | | |
| Idiomas: | | Inglés | Alto | Medio | Bajo |
| Otros Idiomas: | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(1) Estudiante, trabajador en activo, desempleado, pensionista, etc.

(2) Imprescindible aportar titulación o certificado obtenido.

