



# FC\_010\_FICHA DE SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DE ENTREGA ..... DE.....DE 2.....



**DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR:** A PARTIR DE (.....)

### DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nº Propio de Afiliación a la Seg. Social: \_\_\_\_\_

Domicilio habitual: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)  NO  >=33% y <=64%  >=65%

Nº de cuenta corriente Banco/Caja: \_\_\_\_\_

▪ ¿Es usted socio/a de alguna Cooperativa?  NO  SI

En caso afirmativo:  Socio/a  Hijo/a Socio  Padre/Madre socio  Cónyuge

Cooperativa: \_\_\_\_\_ Nº socio/a: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS Y FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Educ. Primaria  E.S.O (Graduado escolar)  Bachillerato

Grado Medio F.P: \_\_\_\_\_  Grado Superior F.P \_\_\_\_\_

Enseñanza universitaria: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS

▪ ¿Tiene usted conocimientos de informática?

NO  SI (NIVEL USUARIO)  SI (NIVEL AVANZADO)

▪ ¿Ha manejado Transpaleta eléctrica montado?  NO  SI (Duración) \_\_\_\_\_

▪ ¿Ha manejado Carretilla elevadora (toro)?  NO  SI (Duración) \_\_\_\_\_

▪ ¿Tienes usted carnet de carretillero?  NO  SI ( Adjuntar fotocopia del carnet/diploma de carretillero)

▪ ¿Tiene usted carnet de conducir?  NO  A1  A2  B  C1  D1  BTP

Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L.					
Referencia	Revisión	Realizado por	Autorizado por	Fecha	Paginas
FC-010	001	Tec. Calidad y Medio Ambiente	Rep. Calidad y Medio Ambiente	08/03/2022	Pág. 1 de 2



## FC\_010\_FICHA DE SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS PROFESIONALES:

- Empresas en las que ha trabajado relacionadas con este sector

Nombre de la Empresa	Categoría profesional	Duración total

- ¿Ha trabajado anteriormente en la **Agrupación de Cooperativa Valle del Jerte**?  NO  SI

En caso afirmativo: (indique los últimos años trabajados)

AÑO	CAMPAÑA (cereza, castaña, frambuesa...)	PUESTO	TIEMPO

**ES OBLIGATORIO** acompañar a dicha solicitud:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia del nº de afiliación propio a la Seguridad Social.
- Certificación del número de cuenta bancaria donde sea titular.

En el caso de ser socio/a o familiar de socio/a, deberá entregar presentar esta solicitud en su Cooperativa, si no, no tendrá validez como socio/a.

RESPONSABLE: **AGRUPACIÓN DE COOPERATIVAS VALLE DEL JERTE.**  
**CRTA NACIONAL 110, KM 381. 10614 VALDASTILLAS (CÁCERES).**

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de mantenerle informado de las distintas vacantes a un puesto de trabajo que se produzcan en nuestra organización durante la campaña 202\_\_\_. Los datos proporcionados se conservarán hasta la adjudicación de un puesto de trabajo o hasta que usted ejerza su derecho de cancelación, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Los datos no se cederán a terceros.”

**Firmo y acepto:**

Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L.					
Referencia	Revisión	Realizado por	Autorizado por	Fecha	Paginas
FC-010	001	Tec. Calidad y Medio Ambiente	Rep. Calidad y Medio Ambiente	08/03/2022	Pág. 2 de 2