

Ayuntamiento de Chiloeches

PROGRAMA DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN LOGÍSTICA PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE CHILOECHES.

SOLICITUD:

NOMBRE y APELLIDOS:

DNI / NIE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CP:

LOCALIDAD:

Correo electrónico:

Teléfono:

Permiso de conducir (marcar con una x): SI NO

Experiencia en el sector logístico (marcar con una x): SI NO

En caso afirmativo, indicar:

Puesto \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_

Cursos de logística realizados anteriormente: SI NO

En caso afirmativo, indicar cual: \_\_\_\_\_

SOLICITO la participación en el PROGRAMA DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN LOGÍSTICA PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE CHILOECHES.

A tal fin declaro que son ciertos todos los datos indicados.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

DNI / NIE

TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO

PERMISO DE CONDUCIR

En Chiloeches, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES