

**DATOS DEL INTERESADO/ A**

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre:              | Primer apellido:     | Segundo apellido:    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NIF/NIE:             | Teléfono fijo:       | Móvil:               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE**

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación. anterior.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre:              | Primer apellido:     | Segundo apellido:    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NIF/NIE:             | Teléfono:            | Correo electrónico:  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fax:                 | En calidad de:       |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para PERSONAS FÍSICAS (No obligadas a notificación electrónica)**

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

|  |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre de la vía (calle, plaza, avenida) | Portal:              | Planta:              | Número:              | Puerta:              | Código postal:       |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| País:                                    | Municipio:           | Provincia:           |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

- Notificación presencial**     **Notificación electrónica**

E-mail (AVISO notificaciones)

**SOLICITA** (marcar con una x la que proceda)

- Orientación laboral**
- Inclusión del CV en la Agencia de Colocación** nº 0500000011 del Ayuntamiento de Candelaria. (Anexo I)
- Actualización del CV en la Agencia de Colocación** nº 0500000011 del Ayuntamiento de Candelaria. (Anexo I)
- Otro**.....

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (Cumplimentar por la Administración)

| Aportada                 | A requerir               |                             |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia de DNI                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de discapacidad |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Curriculum vitae            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro                        |

En Candelaria a, ..... de ..... de 202..

**NOTA DE INTERÉS** : Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud **“Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as”**

Firma del solicitante

Fdo:

Firma del representante

Fdo:

**SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria**

### REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

### RECIBÍ

Nombre: ..... Apellidos.....  
NIF/NIE: ..... Fecha: .....  
Firma:

### Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Responsable</b>           | Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.  |
| <b>Finalidad principal</b>   | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.  |
| <b>Legitimación</b>          | Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.   |
| <b>Destinatarios</b>         | No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.                              |
| <b>Derechos</b>              | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria. |
| <b>Información adicional</b> | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://www.candelaria.es/">http://www.candelaria.es/</a>   |

## DATOS COMPLEMENTARIOS A LA DEMANDA DE EMPLEO

Modelo: P503-S1-AI

### CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

|          | ALTO                     | MEDIO                    | BAJO                     |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| INGLÉS   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FRANCÉS  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ALEMÁN   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ITALIANO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OTRO     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### CARNETS PROFESIONALES

|  |                          |
|--|--------------------------|
| MANIPULADOR DE ALIMENTOS                     | <input type="checkbox"/> |
| MANEJO DE CARRETILLAS ELEVADORAS             | <input type="checkbox"/> |
| CAP (TRANSPORTE)                             | <input type="checkbox"/> |
| TPC (TARJETA PROFESIONAL DE LA CONSTRUCCIÓN) | <input type="checkbox"/> |
| DESA (DESFIBRILADOR SEMIAUTOMÁTICO)          | <input type="checkbox"/> |
| MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS      | <input type="checkbox"/> |
| TACÓGRAFO DIGITAL                            | <input type="checkbox"/> |
| OTRO   | <input type="checkbox"/> |

### PERMISO DE CONDUCIR

| A1                       | A                        | B                        | C1                       | C                        | D1                       | D                        | BE                       | C1E                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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"/> |
| CE                       | D1E                      | DE                       | BTP                      | ADR                      | VEHÍCULO PROPIO          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SI                       |                          | NO                       |                          |

### DISCAPACIDAD

| NO                       | SÍ   |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| GRADO                    |  |
| TIPO                     | <input type="checkbox"/> Física<br><input type="checkbox"/> Psíquica<br><input type="checkbox"/> Sensorial |

### SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

|  |                          |
|--|--------------------------|
| DESEMPLEADO/A SIN PERCIBIR PRESTACIÓN O SUBSIDIO | <input type="checkbox"/> |
| DESEMPLEADO/A PERCIBIENDO PRESTACIÓN             | <input type="checkbox"/> |
| DESEMPLEADO/A PERCIBIENDO SUBSIDIO               | <input type="checkbox"/> |
| EN MEJORA DE EMPLEO                              | <input type="checkbox"/> |
| TRABAJANDO                                       | <input type="checkbox"/> |
| OTRA....   | <input type="checkbox"/> |

### SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| INDIFERENTE (CUALQUIER JORNADA) | <input type="checkbox"/> |
| SOLO MAÑANAS                    | <input type="checkbox"/> |
| SÓLO TARDES                     | <input type="checkbox"/> |
| SÓLO NOCHES                     | <input type="checkbox"/> |
| SÓLO FINES DE SEMANA            | <input type="checkbox"/> |
| SÓLO DÍAS SUELTOS               | <input type="checkbox"/> |
| SÓLO POR HORAS                  | <input type="checkbox"/> |

### PUESTOS DE TRABAJO A LOS QUE OPTA POR ORDEN DE PRIORIDAD

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

### OBSERVACIONES

- Su Currículum Vitae será incluido en nuestra Agencia de Colocación nº 0500000011.
- Éste es un servicio de Intermediación Laboral, en el que buscamos posibles candidatos/as para las OFERTAS DE EMPLEO que nos remiten Empresas o Entidades de Empleo con las que colabora el Ayuntamiento de Candelaria.
- En el caso de que su PERFIL PROFESIONAL coincida con el demandado en dichas ofertas, intentaremos ponernos en contacto con usted vía telefónica. Le agradecemos que esté localizable.
- Si nos indica que está interesado/a en entrar en el proceso de selección, remitiremos su CV a la Empresa/Entidad.
- La decisión de entrevistarle/a y/o proceder a su contratación, depende exclusivamente de la Empresa/Entidad.
- Para que nuestro servicio de intermediación sea lo más eficaz posible, rogamos actualice su CV cada seis meses, lo que nos permitirá tener sus datos al día. Pasados seis meses sin tener constancia de su interés en seguir actualizado en nuestra Agencia de Colocación, su situación pasará a ser inactivo.