

**ALTA SERVICIOS
AGENCIA PARA EL
EMPLEO DE MADRID**

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del registro

1 DATOS DE LA CANDIDATA/O (Obligatorio campos con *)

*DNI, NIF, NIE: _____ *Nombre: _____
*Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
*Fecha de nacimiento: ____ - ____ - ____ *País de nacimiento: _____
*Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Sexo: Mujer ☐ Hombre ☐
*Tipo vía: _____ *Nombre de la vía: _____ *N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ * Municipio: _____ *Provincia: _____
*Distrito: _____ *Teléfonos: Móvil _____ / Fijo _____
Correo electrónico: _____ N.º afiliación Seguridad Social: _____
. Doy mi conformidad para recibir información por medios telemáticos.

2 DATOS ACADEMICOS (Obligatorio)

☐ SIN ESTUDIOS ☐ PRIMARIOS SIN CERTIFICADO ☐ CERTIFICADO ESCOLAR
☐ EGB/ESO ☐ GRADO MEDIO ☐ BUP /COU /BACHILLERATO ☐ FP GRADO SUPERIOR
☐ DIPLOMADO ☐ LICENCIADO ☐ GRADO ☐ MASTER ☐ DOCTOR

3 DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Código: _____ Denominación: _____

4 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Distrito: _____ Teléfonos: Móvil _____ / Fijo _____

5 OBJETIVOS PROFESIONALES (Obligatorio el 1º)- Instrucciones en el Anexo * CNO - A rellenar por la Admón.

1- _____ CNO ____ - ____ - ____ - ____ - ____
2- _____ CNO ____ - ____ - ____ - ____ - ____
3- _____ CNO ____ - ____ - ____ - ____ - ____
DISPONIBILIDAD HORARIA
☐ MAÑANA ☐ TARDE
INTERESADOS EN OFERTAS
☐ SI ☐ NO

6 DATOS DEL PROGRAMA - A rellenar por la Administración

Código: _____ Denominación: _____
Nº puesto: _____ Nº personal: _____ Nº expediente: _____

7 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS

Autorizo a la Agencia para el Empleo a consultar los siguientes o alguno de los siguientes datos de otras administraciones públicas para la realización de sus funciones: Títulos universitarios y no universitarios (Ministerio de Educación) – Datos de identidad (DGP) – Informe de vida laboral, situación laboral y en el sistema de la Seguridad Social (TGSS) – Situación de desempleo, como demandante de empleo e Importe prestaciones percibidas (SEPE) – Grado de discapacidad (IMSERSO).

Firma:

En Madrid a ____ de ____ de 20____

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Políticas Activas de Empleo", responsabilidad de la Gerencia de la Agencia para el Empleo de Madrid, sita en Paseo de Pontones, 10, Madrid 28005, con la finalidad de fomentar el empleo estable y de calidad y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, o bien en el ejercicio de actividades de formación o de intermediación laboral a empresas colaboradoras o que oferten puestos de trabajo para sus procesos de selección con objeto de facilitar su inserción laboral. Información adicional en la página web del Ayuntamiento de Madrid www.madrid.es: Educación y empleo>Empleo>Agencia para el Empleo de Madrid >Protección de datos de carácter personal.

8 FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(A: ALTO, M: MEDIO, B: BAJO)

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			INFORMÁTICA		IDIOMAS			
Curso	Horas	Año	Programa/ Aplicación	N. Conocimiento	Idiomas	Escritura	Lectura	Conversación
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	Inglés	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	Francés	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	Alemán	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> B

9 PERFIL LABORAL

EMPRESA	PUESTO OCUPADO	FECHA INICIO	FECHA FINAL

10 OTROS DATOS DE INTERÉS

INTERESADO EN AUTOEMPLEO: ☐ SI ☐ NO

RECIBE SUBSIDIO: ☐ SI ☐ NO

COMO NOS HA CONOCIDO: ☐ A través de amigos o conocidos ☐ Página Web ☐ Publicidad ☐ Personal de la Agencia ☐ Otros