



FOTOGRAFÍA
RECIENTE

SOLICITUD DE EMPLEO

INSTRUCCIONES

* Lea atentamente y conteste los recuadros en blanco (no deje ninguna respuesta sin contestar, excepto la zona sombreada).

* Le agradecemos de antemano su interés por querer formar parte de nuestra empresa y le aseguramos la total confidencia de los datos aquí recogidos.

DATOS PERSONALES

Apellidos:			
Domicilio:	Nº	Piso	Tfnos 1 2
	D. Postal:	Provincia:	
Fecha de nacimiento:	Edad:	Lugar y provincia:	
DNI:	Dirección Mail:		
Tipo de Carnet de Conducir:	A1	A2	B1 B2 C D E
Posee Carnet de Manipulador?	No	Sí	Fecha de obtención:

DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS FINALIZADOS (Indicar el nivel más alto y detallar si se precisa)			
☐ Sin estudios	☐ 1ª Etapa ESO sin T. Grad. Escolar	☐ 1ª Etapa ESO con T. Grad. Escolar	☐ Bachillerato
☐ Ciclo Form. G. Medio	☐ Ciclo Form. G. Superior	☐ Diplomado Univ.	☐ Licenciado Univ.
* Detallar: _____			
CURSOS DE FORMACIÓN			

IDIOMAS		Conocimientos Informáticos:	
Nivel: (Basico,Medio,Alto)		Nivel: (Iniciado, Experto)	
☐ Inglés	☐ ☐ ☐	Programa	☐ ☐
☐ Francés	☐ ☐ ☐	_____	☐ ☐
☐ Alemán	☐ ☐ ☐	_____	☐ ☐
Otros: _____	☐ ☐ ☐	_____	☐ ☐
_____	☐ ☐ ☐		

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

Entrevistador:		Fecha:		Hora:	
Fecha alta:		Duración:		Horas:	
Centro:		Sección:		Pantalón	
Codificación:		Rec. Médico		Camisa	
CONTESTACIÓN:		Teléfono:		RESULTADO:	
Fecha:		En persona:			
		Por carta:			

Su **Solicitud de Empleo** es para:

☐ Continuidad

☐ Sólo Campañas

☐ Verano

☐ Navidad

Puesto que solicita en la empresa (señale dos):

¿Rechazaría alguno?

☐ Si

☐ No

¿Cual?

☐ Jefe supermercado

☐ Frutería

☐ Pescadería

☐ Administración

☐ Cajas

☐ Charcutería

☐ Reparto a domicilio

☐ Otros:

☐ Reposición

☐ Carnicería

☐ Dependiente almacén

Cuál es su disponibilidad horaria para trabajar?:

☐ Sólo mañanas

☐ Sólo tardes

☐ Fines de semana

☐ Todo el día

Tiempo de incorporación:

☐ Inmediata

☐ Necesita avisar con

(tiempo) de antelación

Tiene algún inconveniente en desplazarse?:

☐ Sí

☐ No

Posee vehículo propio?

Conocimientos que posee:

TRABAJO ACTUAL

Empresa:	Actividad:	Fecha de alta:
Teléfono:	Puesto que ocupa:	
Actividades/Funciones que realiza:		
Salario neto mensual:		
Motivo que le impulsa a cambiar:		

OTRAS EMPRESAS

Empresa:	Actividad:	Fecha de alta:
Teléfono:	Puesto que ocupaba:	Fecha de baja:
Actividades/Funciones que realizaba:		
Salario neto mensual:		
Motivo de la Baja:		

OTRAS EMPRESAS

Empresa:	Actividad:	Fecha de alta:
Teléfono:	Puesto que ocupaba:	Fecha de baja:
Actividades/Funciones que realizaba:		
Salario neto mensual:		
Motivo de la Baja:		

¿Conoce alguna persona en "HIPERBER"? ☐ No ☐ Sí:		
¿Qué personas (No familiares) pueden dar referencias tuyas?		
Empresa:	Teléfono:	

* Declaro que los datos son ciertos y pueden ser cotejados y acreditados documentalmente en caso de necesidad.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____ Firmado:

NOTA: Los datos de carácter personal que usted nos facilita en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado propiedad de HIPERBER DISTRIBUCIÓN y LOGÍSTICA, S.A.U., con el objeto de gestionar su participación en futuros procesos de selección, y en su caso para la realización del contrato laboral. Usted autoriza expresamente que sus datos sean cedidos con el fin de solicitar posibles subvenciones públicas a las correspondientes administraciones y organismos. En cualquier caso, y en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O.P.D.), usted puede ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose por escrito a Hiperber Distribución y Logística, S.A.U., con domicilio en Ctra. Murcia-Alicante, km. 52 de Elche (ALICANTE) C.P.- 03293.