



AYUNTAMIENTO
DE
CABEZAS RUBIAS

Plaza Álamo, 1
21580 CABEZAS RUBIAS
(Huelva)
Teléfonos: 959571017/13
Fax: 959571169
www.cabezasrubias.es

SOLICITUD “MI PRIMERA EXPERIENCIA LABORAL”

1. DATOS SOLICITANTE	
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
NIF:	FECHA NACIMIENTO:
PORCENTAJE DISCAPACIDAD RECONOCIDA:	SEXO:

2. DATOS A EFECTOS NOTIFICACIÓN	
CALLE/ Nº :	
LOCALIDAD:	C.P.:
TELÉFONOS:	
EMAIL:	

3. PLAZA SOLICITADA: Cada solicitante solo podrá optar a la formalización de un único contrato laboral, con independencia de las titulaciones o formación que posea con derecho a optar a cualquier otro dentro de la presente Convocatoria.	
ESPECIALIDAD	LICENCIATURA / DIPLOMATURA: CICLO FORMATIVO G. SUPERIOR: CICLO FORMATIVO G. MEDIO:

4. DECLARACIONES
<input type="checkbox"/> Declaro que cumplo los requisitos generales y específicos señalados en las bases reguladoras, a la fecha de publicación de las mismas , y en particular los exigidos para la formalización de un contrato laboral a tiempo completo.

5. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD
- Documentación acreditativa de la Titulación. - Tarjeta de Demanda de Empleo. - En caso de Minusvalía, documentación acreditativa de la misma.

En Cabezas Rubias, a de de 201 .

Firma del Solicitante,