



## 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:				Nombre:											
	Domicilio:			Nº	Piso		Tfnos	1	2							
	Localidad:		D. Postal:		Provincia:											
	Fecha de nacimiento:		Edad:		Lugar y provincia:											
	DNI:		Dirección Mail:													
	Tipo de Carnet de Conducir:		A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	Posee Carnet de Manipulador?		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Sí	↑	Fecha de Caducidad:								

DATOS ACADÉMICOS	ESTUDIOS FINALIZADOS (Indicar el nivel más alto y detallar si se precisa)																																																
	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> 1ª Etapa ESO sin T. Grad. Escolar <input type="checkbox"/> 1ª Etapa ESO con T. Grad. Escolar <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Ciclo Form. G. Medio <input type="checkbox"/> Ciclo Form. G. Superior <input type="checkbox"/> Diplomado Univ. <input type="checkbox"/> Licenciado Univ.																																																
	* Detallar: _____																																																
	CURSOS DE FORMACIÓN																																																
	_____																																																
<table border="1"> <tr> <td>IDIOMAS</td> <td colspan="3">Nivel: (Basico,Medio,Alto)</td> <td colspan="2">Conocimientos Informáticos:</td> <td colspan="2">Nivel: (Iniciado, Experto)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Inglés</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Programa</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Francés</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alemán</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros: _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		IDIOMAS	Nivel: (Basico,Medio,Alto)			Conocimientos Informáticos:		Nivel: (Iniciado, Experto)		<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros: _____	<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"/>	<input type="checkbox"/>
IDIOMAS	Nivel: (Basico,Medio,Alto)			Conocimientos Informáticos:		Nivel: (Iniciado, Experto)																																											
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Otros: _____	<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"/>	<input type="checkbox"/>																																										

### \*DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA\*

Entrevistador:		Fecha:		Hora:	
_____		_____		_____	
Fecha alta:		Duración:		Horas:	
_____		_____		_____	
Centro:		Sección:		Pantalón	
_____		_____		_____	
Codificación:		Rec. Médico		Camisa	
_____		_____		_____	
CONTESTACIÓN:		RESULTADO:			
Fecha:		_____			
Telefónica: <input type="checkbox"/> En persona: <input type="checkbox"/> Por carta: <input type="checkbox"/>		_____			

OTROS DATOS

Su <b>Solicitud de Empleo</b> es para:			
<input type="checkbox"/> Continuidad	<input type="checkbox"/> Sólo Campañas	<input type="checkbox"/> Verano	<input type="checkbox"/> Navidad
Puesto que solicita en la empresa (señale dos):		¿Rechazaría alguno? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cual? _____
<input type="checkbox"/> Jefe supermercado	<input type="checkbox"/> Frutería	<input type="checkbox"/> Pescadería	<input type="checkbox"/> Administración
<input type="checkbox"/> Cajas	<input type="checkbox"/> Charcutería	<input type="checkbox"/> Reparto a domicilio	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Reposición	<input type="checkbox"/> Carnicería	<input type="checkbox"/> Dependiente almacén	_____
Cuál es su disponibilidad horaria para trabajar?:			
<input type="checkbox"/> Sólo mañanas	<input type="checkbox"/> Sólo tardes	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Todo el día
Tiempo de incorporación:	<input type="checkbox"/> Inmediata	<input type="checkbox"/> Necesita avisar con _____ (tiempo) de antelación	
Tiene algún inconveniente en desplazarse?:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Posee vehículo propio?
Conocimientos que posee:			

EXPERIENCIA PROFESIONAL

**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"? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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.