

## SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO

### PUESTO AL QUE ASPIRA:

ASISTENTE COMERCIAL

### NIVEL FORMATIVO MÍNIMO EXIGIBLE PARA LA CITADA CATEGORÍA:

Estudios finalizados en ESO, FPI o 2º BUP o equivalente

Carnet de conducir B con más de seis meses antigüedad

### FUNCIONES PROPIAS DE LA CATEGORIA

Es el personal que se ocupa de ofertar, tramitar y contratar los productos y servicios a los ciudadanos que lo necesiten, en los centros sanitarios, domicilios, residencias o en nuestras dependencias, procurando en todo momento la captación de los servicios y satisfacer la demanda de los usuarios. (Art 20 Convenio Colectivo)

### DATOS PERSONALES:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
N.I.F.	Fecha Nacimiento	Teléfono Fijo
Teléfono Móvil	Dirección Completa	
Código Postal	Localidad y Provincia	Correo Electrónico

## **DOCUMENTACION MINIMA QUE SE DEBE APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD**

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente.
- Curriculum Vitae.
- Fotocopia de la titulación exigida en los requisitos formativos exigidos en la descripción de puesto.
- Fotocopia del carnet de conducir en vigor
- Informe actualizado de la vida laboral actualizada expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, con expresión del grupo de cotización y de los períodos cotizados.
- Fotocopia de los contratos de trabajo o certificación de empresa relacionados con el puesto de trabajo al que se aspira y que acrediten la experiencia laboral en el sector público o privado con indicación de la especialidad y categoría profesional, fecha de inicio y finalización

## **DOCUMENTACION QUE SE PUEDE APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD**

- Fotocopia de otras titulaciones que se quieran aportar relacionadas con el puesto de trabajo al que se aspira.
- Fotocopia de cursos de formación, reglada o no, o perfeccionamiento que se deseen aportar y que estén relacionados con el puesto de trabajo al que se aspira. En los mismos es obligatorio que esté la indicación del número de horas lectivas a efectos de puntuación, en caso de no existir no serán tenidos en cuenta.
- Fotocopia de los certificados oficiales de conocimientos de idiomas que se deseen aportar.

**S O L I C I T A** al Gerente de la EMSFCM, S.A. formar parte de la selección para cubrir el puesto de Bolsa de Trabajo citado comprometiéndose a justificar los datos consignados en esta solicitud en caso de ser requerido.

EL / LA SOLICITANTE

Fdo.: .....

(Indicar nombre y apellidos)

N.I.F.:.....

La presentación de esta SOLICITUD firmada supone la ACEPTACIÓN por la persona firmante de las Bases de la Convocatoria de la Bolsa de Trabajo, así como la DECLARACIÓN, bajo su expresa responsabilidad de que son ciertos cuantos datos figuran en el presente impreso y que está en disposición de acreditar documentalmente todos lo que figura en esta solicitud en el momento que la EMSFCM, S.A. lo requiera.