

## **SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO**

### **PUESTO AL QUE ASPIRA:**

**RELACIONES PUBLICAS ASISTENCIA EN TANATORIO O CREMATORIO**

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

**Bachillerato/Ciclo formativo grado medio**

**Carnet de conducir con más de seis meses de antigüedad**

### **MISION DE LA CATEGORIA**

**Atender a las familias durante su estancia en el Tanatorio o Crematorio de acuerdo con las instrucciones recibidas de su Responsable y siguiendo los protocolos y procedimientos establecidos con el fin de garantizar su satisfacción con el servicio y la asistencia prestada.**

**Artículo 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.
- informe 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 similares al puesto referido o certificado de la experiencia laboral, con indicación de la especialidad y categoría profesional, fecha de inicio y finalización.
- Fotocopia del permiso de conducir.

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

- Fotocopia de otras titulaciones que se quieran aportar respecto al propio puesto referido
- Fotocopia de cursos de formación reglada o no, o perfeccionamiento que tengan relación con el puesto 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 Estos certificados no pueden tener una antigüedad superior a diez años a la fecha que se opta.

**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.

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 de autobarefacción y que está en disposición de acreditar documentalmente todos los méritos autobarefadados que figuran en esta solicitud en el momento que la EMSFCM, S.A. lo requiera.*