

## SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO

**PUESTO AL QUE ASPIRA:**

**TELEFONISTA**

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

**FINALIZADO ESO, FPI O 2º BUP O EQUIVALENTE**

**FUNCIONES PROPIAS DE LA CATEGORIA**

**Personal que se ocupa de atender telefónicamente las demandas de los usuarios, principalmente las llamadas externas ( 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.
- Original del 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 o certificado de empresa de la experiencia laboral en el sector público, con indicación de la especialidad y categoría profesional, fecha de inicio y finalización.
- Fotocopia de los contratos de trabajo o certificado de empresa en el sector privado y por cuenta ajena, donde conste la categoría profesional y especialidad de los puestos desempeñados para la categoría donde se opta.

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

- Fotocopia de otras titulaciones que se quieran aportar
- Fotocopia de cursos de formación reglada o no, o perfeccionamiento que se deseen aportar. 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 de autobaremación y que está en disposición de acreditar documentalmente todos los méritos autobaremación que figuran en esta solicitud en el momento que la EMSFCM, S.A. lo requiera.*