



BOLSA DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:	CARNET DE CONDUCIR:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
POBLACIÓN:	PROVINCIA:
EMAIL:	DISCAPACIDAD:

EXPONE:

Que encontrándose al día de la fecha en situación de **DEMANDANTE DE EMPLEO**, y estando interesado en posibles ofertas de empleo recibidas en la Agencia de Desarrollo Local del Ayuntamiento de Valencina de la Concepción:

ESTUDIOS REALIZADOS	

EXPERIENCIA LABORAL	

SOLICITA:

Su inclusión en la **BOLSA DE TRABAJO** de la Agencia de Desarrollo Local de este Ayuntamiento para los puestos de trabajo siguientes:

PUESTOS DE TRABAJO SOLICITADOS	

En Valencina de la Concepción a de de 2.0....

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

- LA VALIDEZ DE ESTA SOLICITUD SERÁ DE UN AÑO.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALENCINA DE LA CONCEPCIÓN.