

DATOS SOCIO ECONÓMICOS

Tiene condición de discapacitado:		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Con que porcentaje?	%	
Prestaciones	NO Cobra Ninguna	<input type="checkbox"/>		¿Tiene carnet de conducir?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	Cobra Desempleo	<input type="checkbox"/>				
	Cobra la Ayuda Familiar	<input type="checkbox"/>				
Nº de miembros de la unidad Familiar				¿Cuántos adultos trabajan en la unidad familiar?		
Cargas Familiares	NO tiene ninguna carga	<input type="checkbox"/>		Es:	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
	1 ó 2 cargas familiares	<input type="checkbox"/>		Es parado de larga duración (más de 12 meses)	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	Más de 2 cargas familiares	<input type="checkbox"/>			Edad:	

MUY IMPORTANTE: TODOS LOS DATOS TENDRÁN QUE ACREDITARSE DOCUMENTALMENTE

Documentación OBLIGATORIA que acompañará la presente solicitud	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fotocopia de la Demanda de Empleo ✓ Fotocopia del DNI ✓ La Formación: Con Fotocopias de los Diplomas ✓ La Experiencia Laboral: Con contratos y Fe de Vida Laboral ✓ La condición de discapacitado: Con el certificado oficial 	
Las cargas Familiares: con Fotocopia del Libro de Familia	
OCUPACIÓN QUE SOLICITA:	

Conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal ponemos en su conocimiento que los datos extraídos de este documento serán destinados única y exclusivamente para la finalidad objeto de la misma formando parte de un fichero informático cuyo responsable es el Ayuntamiento de Alhendín (CIF: P1801500H, Plaza de España, S/N – 18.620 – Alhendín (Granada) a quién podrá dirigirse para hacer uso de los derechos que le confiere la mencionada Ley Orgánica.

OBSERVACIONES:

En Alhendín, a _____ de _____ de 201__

Fdo.:

NOTA:

ESTAS SOLICITUDES TENDRÁN VALIDEZ DURANTE UN PERIODO DE UN AÑO. PASADO ESTE PLAZO, DEBERÁN SER ACTUALIZADAS O SERÁN ELIMINADAS.