

Pegue aquí
su foto

1. Datos Personales.

NIF. _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DOMICILIO FAMILIAR DIRECCION _____ POBLACION _____
PROVINCIA _____ C.P. _____

DOMICILIO HABITUAL DIRECCION _____ POBLACION _____
PROVINCIA _____ C.P. _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR _____

TELEFONO DOMICILIO _____ TELEFONO CONTACTO _____ E-MAIL _____

2. Titulación.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS / F.P.	ESPECIALIDAD	AÑO INICIO	AÑO FINALIZACION	CURSO QUE REALIZA

3. Idiomas.

IDIOMA	NIVEL *		
	LEIDO	ESCRITO	HABLADO

* INDIQUE NIVEL: 1. Excelente 2. Bueno 3. Medio 4. Bajo

4. Informática.

PROGRAMAS	LENGUAJES DE PROGRAMACION	NIVEL *

4. Indique los cursos superiores a 20 horas.

DENOMINACION DEL CURSO	HORAS	FECHA FIN	ENTIDAD QUE LO HA IMPARTIDO

5. Experiencia Profesional.

EMPRESA	AÑO INICIO	TAREAS DESEMPEÑADAS	TIPO DE CONTRATO	DURACIÓN

6. Disponibilidad.

- PERMISO DE CONDUCIR (SÍ/NO) _____ - COCHE PROPIO (SÍ/NO) _____

En León a _____ de _____ de _____

Fdo. ⁽¹⁾: _____

¹ Entiendo que la firma de esta solicitud implica mi aceptación expresa de las bases de la presente convocatoria de Prácticas en Empresas para Titulados, así como que garantiza la veracidad de todos los datos contenidos en dicha solicitud y en la documentación presentada, aceptando que pudiera procederse en contra en caso de falsedad. La Fundación General de la Universidad de León y de la Empresa podrá solicitar cuanta documentación sea precisa para comprobar que, efectivamente, el solicitante cumple con los requisitos especificados en la convocatoria.

Asimismo autorizo a la Fundación General de la Universidad de León y de la Empresa a la divulgación de cuantos datos estime oportuno para fines de realización de formación práctica o inserción profesional.