



## FICHA DE SOLICITUD DE EMPLEO

FOTO

## FECHA ENTREGA:

## DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR

☐ Disponibilidad inmediata☐ A partir de (indicar fecha) .....

## DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

DNI/NIF:

Domicilio (calle y número):

Localidad:

Provincia:

C.P:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Indique Email:

Discapacidad (grado de discapacidad reconocido)

☐ NO☐ 33% - 64%☐ Mayor 65%

¿Es socio/a de alguna Cooperativa?

☐ SÍ☐ NO

En caso afirmativo:

☐ Socio/a☐ Hijo/a Socio/a☐ Padre/Madre socio/a☐ Cónyuge

Cooperativa: .....

Numero Socio/a: .....

## DATOS ACADÉMICOS

☐ Sin estudios☐ Educ. Primaria☐ E.S.O(Graduado Escolar)☐ Bachillerato☐ Grado Medio F.P: .....☐ Grado Superior F.P: .....☐ Enseñanza universitaria: .....

## OTROS CONOCIMIENTOS

¿Tiene conocimientos de INFORMATICA?

☐ NO☐ SÍ (NIVEL USUARIO☐ SI (NIVEL AVANZADO)

¿Ha manejador CARRETILLA/TORO?

☐ NO☐ SÍ Duración:

¿Tiene CARNET/DIPLOMA DE CARRETILLERO?

☐ NO☐ SÍ (Adjuntar fotocopia del carnet/diploma)

¿Tiene VEHICULO propio?

☐ NO☐ SÍ

Marque con una X la PREFERENCIAS de puestos en los que estaría interesado trabajar:

☐ Operario/a de Almacén☐ Limpieza☐ Calidad☐ Carretillero☐ Administrativo☐ Responsable

Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L.

| Referencia | Revisión | Realizado por        | Aprobado por                          | Fecha      | Páginas     |
|------------|----------|----------------------|---------------------------------------|------------|-------------|
| FC13_PO11  | 00       | Téc. de calidad y MA | Dir. de producción, calidad, I+D y MA | 01/03/2025 | Pág. 1 de 2 |

Este documento se considerará copia incontrolada si se imprime

**CUESTIONARIO SELECCIÓN/RECLUTAMIENTO**

1. ¿Conoce la empresa y los procesos?

☐ SÍ, he trabajado anteriormente.

Indicar el puesto: \_\_\_\_\_

☐ SÍ, aunque no he trabajado antes☐ NO, aunque he trabajado en otras empresas del sector.☐ NO conozco nada

2. Nivel de Español:

☐ Nativo☐ Puedo leer☐ Puedo hablar☐ Puedo comprender☐ Puedo escribir☐ Otro idioma materno \_\_\_\_\_

3. ¿Tiene alguna dificultad que pueda limitarle en alguna tarea?

☐ NO☐ SÍ, no puedo levantar peso☐ SÍ, soy daltónico☐ SÍ, otros \_\_\_\_\_

4. ¿Tiene alguna enfermedad, patología... que quiera informar libremente?

☐ NO tengo nada que reseñar☐ SÍ, tengo alguna patología, pero no quiero comentar☐ SÍ, tengo esta patología \_\_\_\_\_

5. Elige una de las dos opciones, una vez iniciada la campaña;

☐ Me gustaría que me rotaran en diferentes puestos/centros y así aprender en varios sitios.☐ Trabajar siempre en el mismo puesto/centro y no cambiar**OTROS DATOS**

TALLA DE BATA:

Nº CALZADO:

**REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SU SOLICITUD:**

Hay que acompañar dicha solicitud de:

- Fotocopia del DNI/NIF (en vigor)
- Fotocopia del número de afiliación PROPIO de la Seguridad Social
- Certificado/Justificante del número de cuenta donde se vea que es el TITULAR.

En caso de ser socio/a o familiar de socio/a, deberá entregar dicha solicitud en su Cooperativa o adjuntar un certificado de la Cooperativa donde se indique que nombre completo y numero de socio/a.

**Firmo y acepto:**

De conformidad con el Reglamento (UE) núm.2016/679, General de Protección de Datos, Ud. puede ejercer de forma totalmente gratuita los derechos de acceso, información, rectificación, supresión y olvido, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas enviando un e-mail a [info@ac-vallejerite.es](mailto:info@ac-vallejerite.es) o en su oficina principal en **AGRUPACION DE COOPERATIVAS VALLE DEL JERTE**. Carretera N-110. Km. 381. 10614 VALDASTILLAS (CÁCERES)

Por parte del interesado, acepta recibir comunicaciones de la empresa a través de los siguientes medios: WhatsApp, sms, emails, llamadas ... para temas relacionadas con la actividad de la empresa.

| Agrupación de Cooperativas Valle del Jerte, S.C.L. |          |                      |                                       |            |             |
|----------------------------------------------------|----------|----------------------|---------------------------------------|------------|-------------|
| Referencia                                         | Revisión | Realizado por        | Aprobado por                          | Fecha      | Páginas     |
| FC13_PO11                                          | 00       | Téc. de calidad y MA | Dir. de producción, calidad, I+D y MA | 01/03/2025 | Pág. 2 de 2 |