

INSCRIPCIÓN AGENCIA DE COLOCACIÓN

Fecha de inscripción: _____ Nº orden: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Email: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____ / _____

Estado Civil: _____ Nº de hijos: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

Código postal: _____

Minusvalía : SI NO Grado de minusvalía: _____

Fecha de inscripción de la demanda de empleo: _____

¿Recibe algún tipo de prestación? _____

Formación Académica: _____

Formación Complementaria: _____

Indica si pertenece a alguno de los siguientes colectivos:

Discapacidad

Colectivos prioritarios: ¿Cuál? _____

En Don Benito, a _____ de _____ de 20 .

Fdo.: _____