



SAD CATALUNYA

C/ Mossén Andreu, 11, local nº 4
08940 Cornellá de Llobregat
Tel. 93 471 57 66
info@sadcatalunya.com

Fecha solicitante: __ - __ - ____

Dpto./s:.....

DATOS PERSONALES:

Nombre:.....

1er Apellido:.....

2º Apellido

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento:

Edad:.....

Lugar de Nacimiento:.....

País:.....

Estado Civil:.....

Nº de hijos:

Carné de Conducir:

Domicilio Habitual

Calle:

Población:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono de contacto:

Móvil:

E-mail:

DISPONIBILIDAD LABORAL:

- Mañanas
- Tardes
- Noches
- Jornada completa
- Fines de semana
- Festivos

FORMACIÓN ACADÉMICA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EXPERIENCIA LABORAL:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IDIOMAS:

Idioma	Leído	Hablado	Escrito