



FITXA CURRÍCULUM

Lloc sol·licitat: _____ Referència: _____

Ha presentat CV en l'anterior convocatòria: _____

Jornada de treball desitjat (marcar opció): Total / Parcial Matí / Tarda/ Indiferent

Motiu de la inscripció (marcar opció/opcions): No treballa actualment

Treballa però vol canviar de feina

Busca un treball amb una jornada de més hores

Vol compaginar el treball actual

Altres: _____

DADES PERSONALS

Cognoms i Nom: _____

NIF: _____

Any de naixement: _____

Carnet de conduir (marcar opció): A1 / A / B / C1 / C / D1 / D Vehicle propi: SI / NO

Domicili: _____ Codi Postal: _____

Població: _____ Província: _____

Telèfon fixe: _____ Mòbil: _____

Adreça correu electrònic: _____

Certificat de discapacitat (indiqui si és el cas): _____



FORMACIÓ ACADÈMICA

(Empleni la formació de què disposa actualment)

	Centre d'estudis	Data finalització	Titulació obtinguda
EGB/ PRIMARIS/ ESO			
CAP / CQP			
FPI / FPII			
CFGM			
CFGS			
ESTUDIS UNIVERSITARIS			
MÀSTER / POSTGRAU			
DOCTORAT			

FORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA

CURSOS RELACIONATS AMB LA CATEGORIA PROFESSIONAL

FORMACIÓ PRESENCIAL

(Empleni la formació complementària de què disposa actualment)

Títol	Centre d'estudis	Data finalització	Hores

FORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA



Nº REGISTRE:

DATA:

CURSOS RELACIONATS AMB LA CATEGORIA PROFESSIONAL

FORMACIÓ A DISTÀNCIA AMB APROFITAMENT

(Empleni la formació complementària de què disposa actualment)

Títol	Centre d'estudis	Data finalització	Hores

Tortosa Salut, SL. Societat Unipersonal: - RM de Tarragona, tom 2719, foli 158, full T-44850, inscripció primera, NIF - B55587786

FORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA



Nº REGISTRE:

DATA:

ACTIVITATS DOCENTS I CIENTÍFIQUES RELACIONADES AMB LA CATEGORIA PROFESSIONAL

(Empleni la formació complementària de què disposa actualment)

IDIOMES

(Marqui el nivell que disposa actualment)

NIVELL	CASTELLÀ	CATALÀ	ANGLÈS	FRANCÈS	
Bàsic					
Mig					
Alt					
Nadiu					
TITULACIÓ OFICIAL					

CONEIXEMENT INFORMÀTICS

(Indiqui el nivell que disposa actualment)

(Indiqui si ha fet algun curs relacionat amb informàtica)

- _____ hores _____
- _____ hores _____
- _____ hores _____

ACTIC (Acreditació competències en tecnologies de la informació i la comunicació)

Marqui el nivell que té acreditat:

- Nivell 1 – Certificat bàsic
- Nivell 2 – Certificat mig

- Nivell 3 – Certificat avançat

PRÀCTIQUES CURRICULARS EN ESPECIALITATS DEL CENTRE

(Indiqui i acrediti les seves pràctiques)

EXPERIÈNCIA 1	
NOM DE L'EMPRESA	
CATEGORIA	
PERIODE	
FUNCIONS DESENVOLUPADES	

EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL PER A LA CATEGORIA

(Indiqui i acrediti la seva experiència professional)

NOM DE L'EMPRESA : _____

CATEGORIA: _____

TOTAL PERÍODE TREBALLAT EN MESOS: _____

FUNCIONS DESENVOLUPADES:

NOM DE L'EMPRESA : _____

CATEGORIA: _____

TOTAL PERÍODE TREBALLAT EN MESOS: _____



Nº REGISTRE:

DATA:

FUNCIONS DESENVOLUPADES:

NOM DE L'EMPRESA : _____

CATEGORIA: _____

TOTAL PERÍODE TREBALLAT EN MESOS: _____

FUNCIONS DESENVOLUPADES:

NOM DE L'EMPRESA : _____

CATEGORIA: _____

TOTAL PERÍODE TREBALLAT EN MESOS: _____

FUNCIONS DESENVOLUPADES:

NOM DE L'EMPRESA : _____

CATEGORIA: _____

TOTAL PERÍODE TREBALLAT EN MESOS: _____

FUNCIONS DESENVOLUPADES:



Nº REGISTRE:

DATA:

OBSERVACIONS (Espai per indicar qualsevol altra situació no reflectida anteriorment)

Nom, data i signatura

Nº REGISTRE:

DATA:

Jo _____ amb D.N.I. _____ faig constar que en data _____ faig entrega al departament de Recursos Humans de Tortosa Salut SL, carta presentació , currículum vitae , fotocòpia i originals de la formació i documents acreditatius de la meua experiència professional segons consta a la Convocatòria número _____ de data _____ fent entrega de la Fitxa Currículum que consta en aquest Departament.

MOLT IMPORTANT! Aquesta inscripció té una vigència fins que l'empresa torni a treure convocatòria de places per cobrir futures eventualitats. Passat aquest termini heu de renovar aquestes dades si voleu continuar formar part de la base de dades de la Borsa de Treball.

En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/99 de 3 de desembre, s'informa a la persona que ens ha aportat el seu CURRICULUM VITAE, que les seves dades personals que ens faciliti en l'esmentat Currículum seran incorporades a un fitxer amb dades de caràcter personal denominat FITXER DE PERSONAL, en el que s'integraran les seves dades, amb la finalitat de portar a terme els processos habituals de selecció de personal que li siguin pròpies al Currículum Vitae i per aquest motiu, AUTORITZO a l'empresa Tortosa Salut SL a realitzar-ne la gestió.

Aquest DOCUMENT serà conservat, per el responsable del fitxer, garantint un total respecte a la confidencialitat de les seves dades. En aquest sentit, transcorregut l'esmentat termini, i si desitja continuar en la borsa de treball del Centre, li preguem ens torni a remetre novament el seu currículum i/o porti la nova documentació, degudament acreditat.

Vostè és el responsable de la veracitat i correcció de les dades que ens entrega amb aquest DOCUMENT i te la facultat d'exercir els dret d'oposició per escrit al Departament de Recursos Humans, a l'adreça Plaça 1 d'Octubre, 6-8 43500 Tortosa (Tarragona) on hi consti el seu nom i cognoms, fotocopia del DNI , un domicili a efecte de notificar i indicar.

La informació que no estigui acreditada no podrà ser inclosa al FITXER DE PERSONAL.