



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA**  
**CENTRO DE LA MUJER**  
 Calle Segurilla,35-1ª Planta  
 45600 Talavera de la Reina  
 Correo electrónico: centromujer@talavera.org  
 Telf: 925 721 319  
 www.talavera.org

## FICHA PARA ORIENTACIÓN LABORAL

### 1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF	ACTÚA: <input type="checkbox"/> COMO INTERESADO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/CIF <input type="text"/> SEGÚN AUTORIZACIÓN ADJUNTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			PROVINCIA
<input type="text"/>			<input type="text"/>
LOCALIDAD	C. POSTAL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)			
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS		<input type="checkbox"/> En sede electrónica <input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input type="text"/>	
(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)			
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO		<input type="text"/>	
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 2 DATOS COMPLEMENTARIOS

EDAD:	ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> PERMISO DE TRABAJO <input type="checkbox"/> PERMISO DE RESIDENCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
HIJOS/AS: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	N.º DE HIJOS: <input type="text"/> N.º DE HIJAS: <input type="text"/>	EADES DE LOS HIJOS: <input type="text"/> EADES DE LAS HIJAS: <input type="text"/>
CARNET DE CONDUCIR <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE CARNET: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> D1	VEHÍCULO PROPIO <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO
PERSONAS CON LAS QUE VIVE	OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3 FORMACIÓN

<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b> <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS, PERO LEE Y ESCRIBE <input type="checkbox"/> ESTUDIOS PRIMARIOS, SIN CERTIF. ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> EGB/ B.ELEMENTAL / GRADUADO ESCOLAR / ESO <input type="checkbox"/> FP1 <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> FP2 <input type="checkbox"/> BUP/BACHILLER SUPERIOR / BACHILLERATO / COU <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS MEDIOS <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS SUPERIORES	<b>ESPECIALIDAD</b> <input type="checkbox"/> RAMA FP <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS		
<b>CURSOS REALIZADOS</b> <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LOS QUE CONSIDERA MÁS IMPORTANTES:			
Nombre	Nº de horas	Centro	Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.

Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org



### 3 FORMACIÓN


IDIOMAS:  SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR EL NIVEL:

	ELEMENTAL	MEDIO	AVANZADO	TÍTULO OFICIAL
INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FRANCÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS

SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR EL NIVEL:

	ELEMENTAL	MEDIO	AVANZADO
WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACCESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXCELL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POWERPOINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESTUDIA ACTUALMENTE:

SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR:

FORMACIÓN REGLADA  FORMACIÓN OCUPACIONAL  IDIOMAS  INFORMÁTICA  OTROS

INTERESADA EN FORMACIÓN

SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR QUÉ TIPO DE CURSO LE GUSTARÍA REALIZAR:

### 4 SITUACIÓN ACTUAL DEL EMPLEO

DESEMPLEADA:

- DEMANDANTE DE PRIMER EMPLEO
- DESEMPLEADA MENOS DE 6 MESES
- DESEMPLEADA 6 MESES A 1 AÑO
- DESEMPLEADA 1 A 2 AÑOS
- DESEMPLEADA 2 A 3 AÑOS
- DESEMPLEADA LARGA DURACIÓN
- ESTUDIANTE
- OTRAS

TRABAJA FUERA DE CASA:

- CON CONTRATO
- SIN CONTRATO
- AUTÓNOMA

PUESTO DE TRABAJO:

INSCRITA EN EL SEPECAM

- SÍ. Indicar fecha de inscripción
- NO

RECIBE ALGÚN TIPO DE PRESTACIÓN:

SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR PRESTACIÓN:

- PRESTACIÓN POR DESEMPLEO  
Indicar hasta qué fecha se percibe
- SUBSIDIO DE DESEMPLEO.  
Indicar hasta qué fecha se percibe
- OTRAS AYUDAS  
Indicar hasta qué fecha se percibe



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA  
CENTRO DE LA MUJER  
Calle Segurilla,35-1ª Planta  
45600 Talavera de la Reina  
Correo electrónico: centromujer@talavera.org  
Telf: 925 721 319  
www.talavera.org

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

SEÑALAR LOS EMPLEOS QUE CONSIDERE MÁS IMPORTANTES(aunque no haya sido una actividad remunerada o no haya estado dada de alta en la Seguridad Social)

PUESTO DE TRABAJO	EMPRESA	DURACIÓN Y FECHA	FUNCIONES

## 6 DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR

MODALIDAD

POR CUENTA AJENA  POR CUENTA PROPIA  INDIFERENTE

¿QUE EMPLEO BUSCAS? ESPECIFICAR OCUPACIÓN (no se debe contestar "cualquier cosa")

HORARIO

INDIFERENTE  
 CAMBIANTE  
 PARCIAL  
 POR HORAS  
 CONTINUA  
 PARTIDA

HORARIO

INDIFERENTE  
 DIURNO  
 SÓLO MAÑANAS  
 OTROS

## 7 OBSERVACIONES

¿POSEE CONOCIMIENTOS Y/O DESTREZAS ADQUIRIDAS FUERA DEL ÁMBITO PROFESIONAL QUE PUEDAS SER ÚTILES PARA ENCONTRAR EMPLEO?

SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR:

MANUALES (cocinar, jardinería, costura, otras)  
 ARTÍSTICAS (pintura, cerámica, barro, otras)  
 INTELLECTUALES (escribir, relatar, investigar, otras)  
 SOCIALES (comunicar, dinamizar, emprender)  
 CUIDADOS A PERSONAS (anciano/as, niños/as, enfermos/as)  
 OTROS

¿ESTÁS EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES?

DISCAPACITADA:  física,  intelectual,  enfermedad mental GRADO DE DISCAPACIDAD   
 VÍCTIMA DE MALOS TRATOS  
 RETORNADA  
 GESTANTE  
 OTRAS

## 8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y al pago de las tasas, si proceden.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

Autoriza al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.  
 No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a  de  de

**EL SOLICITANTE**

(Firma)

## ALCALDIA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.

Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org