

SOLICITUD DE TRABAJO

FOTO

- PRIMER APELLIDO

- SEGUNDO APELLIDO

- NOMBRE

- EDAD - FECHA DE NACIMIENTO / / - D.N.I.

- LOCALIDAD NATAL

- DOMICILIO ACTUAL

- LOCALIDAD

- TELÉFONOS DE CONTACTO

- ESTADO CIVIL: CASADO/A
SOLTERO/A
VIUDO/A
OTROS

- Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

NOTA IMPORTANTE

TODAS LAS SOLICITUDES DEBERÁN IR ACOMPAÑADAS DE:

- FOTOCOPIA D.N.I. / N.I.E. RESIDENCIA Y TRABAJO.
- FOTOCOPIA CARTILLA SEGURIDAD SOCIAL.
- FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET.

SIGUE DETRÁS



Datos a rellenar por la empresa:

- Nº DE SOLICITUD - FECHA DE ENTREGA / /

CUESTIONARIO

1. ¿HA TRABAJADO PARA ALGÚN ALMACÉN DE CÍTRICOS? SI NO (Táchese lo que proceda)
-INDIQUE EL ALMACÉN _____
-¿DURANTE CUANTO TIEMPO? _____
-FUNCIÓN DESEMPEÑADA _____
2. ¿QUÉ FUNCIÓN/ES DESEARÍA UD. DESEMPEÑAR?
 ENCAJAR TRIA ENCAJAR MALLAS MAQUINISTA RAMELL
 CAPACEADOR CARRILLERO CARGA / DESCARGA OTROS _____
3. ¿SUPONE ALGÚN IMPEDIMENTO PARA UD. REALIZAR TURNOS DE TRABAJO ROTATIVOS? SI NO
4. ¿DISPONE DE VEHÍCULO PROPIO? SI NO
5. ¿ESTÁ DISPUESTO/A A REALIZAR HORAS EXTRAS? SI NO
6. ¿CONOCE ALGUNA PERSONA QUE TRABAJE EN LA EMPRESA? SI NO
- NOMBRE Y PUESTO _____
- RELACIÓN O PARENTESCO _____
7. INDIQUE LOS ESTUDIOS SI POSEE _____
8. ¿TIENE EL CARNET DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS? SI NO
9. ¿DESEARÍA DESEMPEÑAR ALGUNA FUNCIÓN CON RESPONSABILIDAD, DENTRO DE LA EMPRESA?
SI NO
10. OBSERVACIONES O SUGERENCIAS _____
11. ACEPTA LAS SIGUIENTES NORMAS DE RÉGIMEN INTERNO. SI NO
- ✓ Se prohíbe fumar en todo el recinto de la empresa.
 - ✓ No comer, ni masticar chicle, ni beber (excepto agua) dentro del almacén.
 - ✓ No estornudar ni toser sobre la fruta.
 - ✓ Solo se debe utilizar el uniforme de trabajo que se le asigne a cada trabajador y no se utilizará fuera de las instalaciones de la empresa.
 - ✓ No utilizar perfumes y lociones fuertes que puedan molestar a los propios operarios.
 - ✓ No llevar efectos personales que puedan desprenderse (relojes, anillos, pulseras, colgantes, pendientes, piercings), excepto anillo de matrimonio.
 - ✓ Las uñas deben estar limpias y cortadas, sin esmalte, no utilizar uñas postizas.
 - ✓ Evitar tocarse nariz, oídos, pelo, etc.
 - ✓ No se puede utilizar auriculares ni teléfonos móviles dentro de la jornada laboral.

FIRMA

ENTREGA: DE LUNES A VIERNES DE 15 H. A 19 H.

GRACIAS POR RELLENAR EL CUESTIONARIO, SU SOLICITUD SERÁ TENIDA EN CUENTA PARA NUEVAS CONTRATACIONES.

ESTA SOLICITUD SOLO TIENE VIGENCIA PARA 6 MESES.

EL ARRIBA FIRMANTE CONSIENTE EXPRESAMENTE QUE SUS DATOS PERSONALES SEAN INCORPORADOS A FICHEROS TITULARIDAD DE EXPORTACIONES ARANDA S.L., CUYA DIRECCIÓN ES CRA. NAZARET-OLIVA, 2, 46712, PILES (VALENCIA), SIENDO TRATADOS POR ÉSTA BAJO SU RESPONSABILIDAD, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PROCESOS DE SELECCIÓN DE TRABAJADORES PARA LA EMPRESA, TANTO ACTUALES COMO FUTUROS, TENIENDO EL FIRMANTE DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN CON RESPECTO A LOS DATOS PERSONALES QUE CONSTEN EN LOS EXPRESADOS FICHEROS, PUDIENDO REVOCAR SUS CONSENTIMIENTO POR ESCRITO EN CUALQUIER MOMENTO (LEY 15/1999 DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL).