



Ajuntament
Corbera
de Llobregat

La Pau,5 (08757)
Telf. 936 500 211 www.corberadellobregat.cat
ajuntament@corberadellobregat.cat

PRESELECCIÓ PROGRAMA " REFORÇ EXTRAORDINARI DELS SERVEIS LOCALS D'OCUPACIÓ" DE DIPUTACIÓ DE BARCELONA CORRESPONENT A L'ANY 2020.

PROJECTE:

PART GENÈRICA

Nom i cognoms

NIF

Data de naixement..... Sexe: Home Dona

1. NIVELL D'ESTUDIS FINALITZATS

- Graduat escolar/ESO
- BUP/Batxillerat
- FP/CFGM/CFGs Nivell i especialitat:
- Estudis universitaris Nivell i especialitat:
- Altres Especificar:

2. IDIOMES (indicar baix, mig o alt)

- Català Parlat: Llegit: Escrit:.....
- Castellà Parlat: Llegit: Escrit:.....
- Altres Especificar:.....

3. QUANT DE TEMPS FA QUE SOU A L'ATUR?

- Entre 6 i 12 mesos
- Entre 12 i 24 mesos
- Més de 24 mesos

4. TENIU ALGUN TIPUS D'INGRÉS? Sí No

Indica quin tipus d'ingrés, l'import i quan finalitza

.....

.....

5. QUANTES PERSONES VIUEN A CASA VOSTRA? INDIQUEU QUIN PARENTIU US UNEIX,
LES SEVES EDATS I SI TENEN ALGUN TIPUS D'INGRÉS ECONÒMIC

.....

.....

Les dades demanades seran utilitzades única i exclusivament per a la selecció en aquest procés

6. TENIU ALGUNA VINCULACIÓ AMB EL SERVEIS SOCIALS DE L'AJUNTAMENT?

No

Sí (Indiqueu per quin motiu i quina professional porta el vostre cas)

.....
.....

7. PER QUÈ US AGRADARIA SER SELECCIONAT/ADA PER AQUEST LLOC DE TREBALL?

.....
.....
.....

8. QUINES CAPACITATS I HABILITATS PENSEU QUE HA DE TENIR LA PERSONA QUE SIGUI SELECCIONADA PER AQUEST LLOC DE TREBALL? CREUS QUE LES TENS?

.....
.....
.....

9. CREIEU QUE NECESSITEU ASSESSORAMENT PER MILLORAR LES VOSTRES HABILITATS A L'HORA DE CERCAR FEINA? EXPLIQUEU ELS MOTIUS DE LA VOSTRA RESPOSTA

.....
.....
.....

10. DISPONIBILITAT I FLEXIBILITAT HORÀRIA

Total

Només de dilluns a divendres

Només caps de setmana i festius

Només als matins

Només a les tardes

Altres (indiqueu quina)

11. MOBILITAT:

Teniu carnet de conduir? Sí No

I vehicle propi? Sí No