



## EVALUACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL

Nº Orden:  
Expediente:

DATOS PERSONALES				
Apellidos:		Nombre:		Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DNI / NIE / Pasaporte			Nº Seg. Social:	
Tlf.:	Móvil:	e-mail:		
Domicilio:				
Población:		Provincia:		Código Postal:
Fecha nacimiento:	Lugar nacimiento:	Edad:	Discapacidad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Trabajador desempleado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Inscrito como demandante de empleo: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha inscripción:
Trabajador en activo: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Colectivo: Rég. Gral. <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Otro: _____		
FORMACIÓN ACADÉMICA				
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Graduado escolar	<input type="checkbox"/> FP I	<input type="checkbox"/> Grado Superior	<input type="checkbox"/> Diplomatura
<input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> E.S.O.	<input type="checkbox"/> FP II / Grado Medio	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Licenciatura
Titulación:				
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA				
•				
IDIOMAS				
•				
INFORMATICA				
•				
EXPERIENCIA PROFESIONAL				
•				
•				
•				
OCUPACIONES DESEMPEÑADAS				
•				
•				
•				
OBSERVACIONES				

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_