

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

NIF:		APELLIDOS:			NOMBRE:	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			NÚMERO:	PISO-PTA-LETRA:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:		PAÍS		FECHA DE NACIMIENTO:		
TELÉFONO:		E-MAIL:				

DATOS LABORALES:

NOMBRE EMPRESA: (A FECHA DE LA SOLICITUD)						
CENTRO DE TRABAJO:				PROVINCIA:		
TELÉFONO CENTRO DE TRABAJO:		CATEGORÍA PROFESIONAL:				
		GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	GRUPO 5
TITULACIÓN POR LA QUE ESTA CONTRATADO:						

OTROS DATOS DE INTERÉS:

ESTAS INCORPORADO COMO PERSONAL LABORAL INDEFINIDO POR SENTENCIA:		S/N
CÓDIGO DE RELACION DE PUESTO DE TRABAJO R.P.T:		
ESTÁ TU CÓDIGO PUBLICADO EN BOJA:		S/N
TIENES RECONOCIDA LA ANTIGÜEDAD ADMINISTRATIVA:		S/N
TIENES RECONOCIDA LA TITULACIÓN EN BOJA:		S/N

FIRMA DEL ASOCIADO:	De conformidad con la Ley Órgánica de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales han sido incorporados a un fichero titularidad de PLISJ.

LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DE FOTOCOPIA DEL NIF DEL INTERESADO Y DEBE REMITIRSE POR CORREO ELECTRÓNICO, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA AL SECRETARIO DE ESTA ASOCIACIÓN: secretario@aplindf.es

En _____ a __ de _____ de _____