

SOL.LICITUD INSCRIPCIÓ BORSA DE TREBALL PER EMERGÈNCIA SANITÀRIA COVID-19

**1.- DADES PERSONALS**

**Dades del sol·licitant**

Nom i cognoms	DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
---------------	---------------------------

**Dades de contacte**

Carrer, plaça...	Núm./Pis/Porta	
Població	CP	Telèfon1
Correu electrònic	Telèfon2	

**2.- FORMACIÓ**

Titulació	Any
Titulació	Any
Titulació	Any

**Coneixements Ofimàtica**

Programa Word	Nivell <input type="checkbox"/> Alt <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/> Baix
Programa Excel	Nivell <input type="checkbox"/> Alt <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/> Baix
Programa (altres)	Nivell <input type="checkbox"/> Alt <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/> Baix

**3.- EXPERIÈNCIA LABORAL**

Empresa	Lloc de treball	Període
Empresa	Lloc de treball	Període
Empresa	Lloc de treball	Període
Empresa	Lloc de treball	Període

Carnet de conduir  Si     No      Disponibilitat de vehicle propi  Si     No

Les dades facilitades seran transferides exclusivament als organismes encarregats de la gestió d'ofertes de treball vinculades a l'emergència sanitària COVID-19.

Una vegada complimentat, cal que envieu aquest formulari al correu [promocioeconomica@trem.cat](mailto:promocioeconomica@trem.cat) amb l'assumpte **borsa treball COVID**.