



## ALTA BOLSA DE TRABAJO DEL ALUMNADO

<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>MUNICIPIO</b>	
<b>TELEFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>CICLO FORMATIVO</b>	
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>OTROS TRABAJOS QUE ESTARÍA DISPUESTO A ACEPTAR</b>	

### CONDICIONES:

- **HABER SUPERADO EL CICLO FORMATIVO.**
- **ESTA SOLICITUD DE ALTA TIENE VIGENCIA DE TRES CURSO , SI NO SE CONTRAVIENEN LAS CONDICIONES.**
- **SI EL ALUMNO ESTA INTERESADO EN PERMANECER DURANTE OTRO PERIODO DEBE RENOVAR SU SOLICITUD DE ALTA EN LA BOLSA DE TRABAJO.**
- **AUTORIZA A PROPORCIONAR SUS DATOS A LAS EMPRESAS DEMANDANTES.**
- **DEBE COMUNICAR SU SITUACIÓN LABORAL SEMESTRALMENTE Tel :944013840**

ACEPTO LAS CONDICIONES, FDO: \_\_\_\_\_