

SOLICITUD TRABAJADORES CAMPAÑA 2024

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

C.P. LOCALIDAD:

D.N.I.: FECHA NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

MÓVIL FIJO

EMAIL

¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN ESTA CENTRAL?	SI	NO
¿TIENE CARNET DE MANIPULADOR?	SI	NO
¿TIENE CARNET DE CARRETILLERO?	SI	NO
¿DISPONE DE WHATSAPP EN SU TERMINAL MÓVIL?	SI	NO
¿DISPONE DE CARNET DE CONDUCIR?	SI	NO
EN EL CASO AFIRMATIVO		
¿DISPONE DE VEHICULO PROPIO?	SI	NO
¿PODRIA LLEVAR A MÁS TRABAJADORES EN EL MISMO?	SI	NO

CUAL SERIA SU PREFERENCIA DE HORARIO

MAÑANA TARDE INDISTINTO

CUAL HORARIO LE SERIA IMPOSIBLE DE REALIZAR

MAÑANA TARDE NO TENGO IMPOSIBILIDAD

¿HA TRABAJADO EN OTROS ALMACENES? EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EN CUALES: