

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:	
Primer apellido	Segundo apellido:
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento (municipio, provincia, país)
DNI/NIE/NIF	Válido hasta (dd/mm/aaaa)
Nº de la Seguridad Social	
Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre	Estado civil ☐ Soltero/ ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a
Algún tipo de discapacidad ☐ No ☐ Sí*	*Responder si ha marcado Sí Tipo discapacidad: _____ Grado de discapacidad: _____ %
Ocupación ☐ Estudiante: (estudios) _____ (Centro) _____ ☐ Trabajador: _____ (Empresa) _____ ☐ En paro	

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Domicilio (calle, plaza, avenida, etc)	(nº, escalera, portal, piso
Municipio	Localidad
Código Postal	Provincia
País o Estado	Nacionalidad
Teléfono fijo	Teléfono móvil
Dirección de correo	

En _____, a _____ de _____ del _____

Firmado: _____

INFORMACIÓN DATOS FAMILIARES

Nombre padre:		
Primer apellido padre	Segundo apellido padre	
Edad	Ocupación	
Teléfono	Correo electrónico	
Nombre madre:		
Primer apellido madre	Segundo apellido madre	
Edad	ocupación	
Teléfono	Correo electrónico	
Nº hermanos/as	Nombre y apellidos	Edad

Número personas con las que convive		
Nombre abuelos paterno		Nombre abuelos maternos
Abuela:		Abuela:
Abuelo:		Abuelo:

OTRA INFORMACIÓN

Hobbies/aficiones
Qué sabes hacer
En qué te gustaría trabajar

En _____, a _____ de _____ del _____

Firmado: _____