



CONSORCIO DE
COMPENSACION
• DE SEGUROS •

ANEXO I

(Fotografía)

Puesto	Unidad	Lugar de trabajo	Titulación exigida
Analista Programador Administrador de Comunicaciones y Telefonía IP (Ref. EAPC-161118)	Subdirección de Tecnología	Madrid	Licenciado. o Grado en Ingeniería Informática

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:		e-mail:				
N.I.F.		Fecha Nacimiento:		Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		
Dirección (Calle, número y piso):			Código Postal:		Población:		Provincia:	

TITULACIÓN ACADÉMICA

Titulación:		Fecha inicio:		Fecha fin:	
Nota media del expediente académico: <i>*Será imprescindible presentar fotocopia del expediente académico.</i>					

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA*

Título	Materia	Nº de horas	Fecha realización

**Para valorar la formación complementaria será imprescindible presentar fotocopia de los títulos*

EXPERIENCIA PROFESIONAL*

ADMINISTRADOR DE COMUNICACIONES Y TELEFONIA IP

Empresa	Puesto de trabajo	Fecha de alta	Fecha de baja

**Imprescindible presentar currículum vitae actualizado.*

El que suscribe el presente anexo declara que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria. Conforme a lo establecido en el art. 6 del Reglamento General de Protección de Datos, los datos que figuran en el presente anexo y los aportados en su currículum, serán tratados, siempre que preste su consentimiento, con la finalidad de valorar y gestionar su solicitud de empleo y, en su caso, llevar a cabo las actuaciones necesarias para la selección y contratación de personal. En caso de que no preste su consentimiento, quedará excluido del proceso de selección.

- He leído y acepto el tratamiento de mis datos por parte del Consorcio de Compensación de Seguros para el presente proceso de selección.
 He leído y no acepto el tratamiento de mis datos por parte del Consorcio de Compensación de Seguros para el presente proceso de selección.

En _____, a ___ de _____ de 2018

(Firma)