



BOLSA DE TRABAJO

AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS

Mediante la sinatura do presente documento autorizo ao IES CHAN DO MONTE a ceder os datos que facilito, a empresas relacionadas co sector do Ciclo Formativo no que realicei os meus estudos, ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE, coa fin de acceder a posibles ofertas de traballo que poidesen ser do meu interese.

Para dar de baixaa os datos dun alumno na lista que se facilita aás empresas, en cualquiera momento, deberase realizar a petición mediante escrito asinado e dirixido á Coordinacion de FCT, através de correo ordinario ou email ao enderezo: coordinacionfct@ieschandomonte.edu.es

DATOS PERSONAIS

APELIDOS:

NOME:

Data de nacemento:

D.N.I.

Número de teléfono fíjxo:

Número de teléfono móbil:

Correo electrónico:

ENDEREZO

Rúa/Prza/Avda:

Número: piso/letra :

Poboación:

Código postal:

Provincia:

DATOS ACADÉMICOS

Ciclo Formativo:

Data de finalización do ciclo formativo:

En, a de de

Asinado:

