

(*)DATOS PERSONALES

NOMBRE APELLIDOS
DNI.....FECHA DE NACIMIENTO.....SEXO.....

(*)DIRECCION POSTAL

DOMICILIO.....N°.....
PORTAL.....BLOQUE.....ESCALERA.....PISO.....LETRA.....
C.P.POBLACION PROVINCIAPAIS

CONTACTOS

TLF. FIJO PARTICULARTLF. FIJO CENTRO DE TRABAJO
MOVIL PARTICULAR MOVIL EMPRESA
E-MAIL FAX

DATOS PROFESIONALES

PROFESION.....
ORGANISMO/EMPRESA/MINISTERIO/CONSEJERIA.....
CENTRO DE TRABAJO
DIRECCIÓN.....PROVINCIA.....
LOCALIDAD.....C.P.
PUESTO..... CATEGORIA.....
N° DE REGISTRO PERSONAL.....GRUPONIVEL
RELACIÓN LABORAL/SITUACION ADMINISTRATIVA..

- Funcionario Interino Laboral Estatutario Empresa. Privada Sustituto
 Parado Jubilado

OBSERVACIONES-FORMACIÓN

Estudios, publicaciones, idiomas, cursos impartidos, aficiones:

SOLICITUD DE SEGUROS

BANCO / CAJA DE AHORROS

BANCO/CAJA.....AGENCIA.....
CALLE/PLAZA.....N°.....
LOCALIDAD.....PROVINCIA.....C.P.....
TITULAR D./Dª.....

Entidad	Agencia	D.C.	N° de Cuenta
CUENTA:			
A.....	DE ..		DE 200.....

Fdo:

(*) DATOS OBLIGATORIOS.

Le informamos que estos datos se van a incorporar a una base de datos de CSI-CSIF, y usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicado dirigido a: CSI-CSIF Secretaría N. de Organización c/Fernando el Santo 17 28010 Madrid, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos.