CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS	***A N E X O I***	*(Fotografía)*

Puesto	*Plazas Ofertadas*	*Unidad*	*Lugar de trabajo*	*Titulación exigida*
Técnico Operativo	**9**	**Servicios Centrales**	**Madrid**	**Bachiller, Técnico Superior o equivalente.**

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 CON NOTA MEDIA*

Bachillerato (indicar nota media)	**Ciclo formativo de grado superior** (indicar nota media)	**Titulación equivalente** (indicar nota media)

*** Indicar nota media. Imprescindible presentar copia del expediente académico de la titulación exigida.**

TITULACIÓN UNIVERSITARIA OFICIAL (si se posee)*

*** Para valorar la titulación universitaria será imprescindible presentar copia del título.**

TIT. UNIV. OFICIAL ADE, ECONOMIA, DERECHO Y/O DOBLE GRADO EN ESTOS TITULOS (si se posee)*

*** Para valorar la titulación universitaria será imprescindible presentar copia del título.**

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PAQUETE OFFICE Y/O SAP*

Nombre de la Formación		Nº de horas	Fecha de realización
PAQUETE OFFICE			
SAP			

***Para valorar la formación complementaria será imprescindible presentar copia de los títulos. Solo se tendrá en cuenta los cursos realizados en los últimos 5 años.**

EXPERIENCIA COMO TRAMITADOR O TRAMITADORA DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS Y/O SOA*

Empresa	Puesto de trabajo	Fecha de alta Día/Mes/Año	Fecha de baja Día/Mes/Año

***Imprescindible presentar currículum vítae actualizado y vida laboral. Se valorará la experiencia en los últimos 5 años cotejando ambos documentos.**

EXPERIENCIA FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DENTRO DE LOS DEPARTAMENTOS DE: RRHH, CONTABILIDAD, TESORERÍA, CONTRATACIÓN PÚBLICA Y/O DEPARTAMENTOS JURÍDICOS. *

Empresa	Puesto de trabajo	Fecha de alta Día/Mes/Año	Fecha de baja Día/Mes/Año

***Imprescindible presentar currículum vítae actualizado y vida laboral. Se valorará la experiencia en los últimos 5 años cotejando ambos documentos.**

En cumplimiento del art. 13 RGPD, le informamos de que sus datos personales serán tratados por el Consorcio de Compensación de Seguros, como responsable del tratamiento, y con base de legitimación en la aplicación, a su petición, de medidas precontractuales, 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. Sus datos serán accesibles a prestadores de servicios de Consorcio de Compensación de Seguros en materia de ejecución de procesos de selección. Sus datos serán conservados durante el plazo de seis años desde la finalización del proceso de selección. En caso de que no facilite la información calificada como imprescindible, no podrá formar parte del proceso de selección. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad, limitación y su derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, ante nuestro Delegado de Protección de Datos en dpo@consorseguros.es, o mediante correo postal a Paseo de la Castellana nº 32, 28046, Madrid. En caso de que entienda que sus derechos no han sido atendidos correctamente, puede presentar la oportuna reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

En _____, a ___ de _____ de 2025

(Firma)