



Col·legi d'Educadores i Educadors
Socials de les Illes Balears

C/ Jeroni Pou, 4 – baixos 2a · 07006 Palma

Tel: 971 22 12 84

e-mail: ceesib@ceesib.org

SOL·LICITUD D'ALTA SOLICITUD DE ALTA

Nº sol·licitud d'inscripció

--	--	--	--	--	--	--

Nº de Col·legiació

--	--	--	--	--	--	--

Llinatges / <i>Apellidos</i>		Nom / Nombre							
Nº NIF	Data de naixement / <i>Fecha nacimiento</i>	Lloc / <i>Lugar</i>							
Adreça actual / <i>Dirección actual</i>									
Població / <i>Población</i>		Codi Postal / <i>Código Postal</i>							
Província / <i>Provincia</i>		Telèfon / <i>Teléfono</i>							
Situació laboral actual / <i>Situación laboral actual</i> <input type="checkbox"/> Actiu / <i>Activo</i> <input type="checkbox"/> Atur / <i>Paro</i> (adjuntar comprovant) Altres / <i>Otras</i> : <i>Data d'alta / Fecha de alta *</i> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									

(*) A omplir per la secretaria del CEESIB

(*) A rellenar por la secretaria del CEESIB

INFORMACIÓ A OMLIR VOLUNTÀRIAMENT INFORMACIÓN A RELLENAR VOLUNTARIAMENTE

DADES LABORALS / <i>DATOS LABORALES</i>		
Treball actual / <i>Trabajo Actual</i>		
Empresa o Entitat / <i>Empresa o Entidad</i>		
Centre de Treball / <i>Centro de Trabajo</i>		
Funció que figura al contracte / <i>Función que figura en el contrato</i>		
Adreça del lloc de feina / <i>Dirección del lugar de trabajo</i>		
Població / <i>Población</i>	Codi Postal / <i>Código Postal</i>	Província / <i>Provincia</i>
Telèfons / <i>Teléfonos</i>	Fax	E mail
Descriu el tipus de Servei / <i>Describe el tipo de servicio</i>		
Anys d'experiència com a educador/a social / <i>Años de experiencia profesional como educador/a social</i>		
DADES ACADÈMIQUES / <i>DATOS ACADÉMICOS</i>		
Titulació acadèmica / <i>Titulación Académica</i> :		
Centre d'estudis / <i>Centro de estudios</i> :		
Any de finalització dels estudis / <i>Año de finalización de los estudios</i> :		
Data d'expedició del títol / <i>Fecha de expedición del título</i> :		
Estudis actuals / <i>Estudios actuales</i> :		
Centre d'estudis / <i>Centro de estudios</i> :		

Signatura:

D'acord a la legislació vigent sobre *protecció de dades* de caràcter personal, autoritzo al CEESIB a fer ús propi d'aquestes dades per a tota aquella informació que consideri d'interès pels seus col·legiats, així com l'ús de les dades per a la tramesa d'informació de serveis i activitats que el CEESIB ofereix en col·laboració o conveni amb altres entitats i institucions. En cas de no rebre comunicació escrita en contra, signat i dirigit a la junta de govern del CEESIB, entendrem que acceptes les condicions anteriors. Les dades de totes aquelles persones que no desitgin rebre cap tipus d'informació passaran a formar part de la nostra llista de protecció de dades.

Presidència de la junta de govern del CEESIB