



Limpiezas Loma S.A.

- ☐ ALTA
☐ BAJA
☒ MODIFICACION

DATOS PERSONALES TRABAJADOR

NOMBRE Mª ISABEL APELLIDOS QUEVEDO LOMAS

DIRECCION _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ FECHA NACIMIENTO _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TLF _____

PERMISO DE CONDUCIR: SI NO VEHICULO: SI NO

EXPERIENCIA PROFESIONAL (imprescindible si no se adjunta curriculum)

Empresa	Categoria	Periodo

FECHA ALTA: _____ CENTRO: LOMA

FECHA MODIFICACIÓN: 11/02/2025 CATEGORIA: LIMPIADORA

JORNADA SEMANAL/HORARIO: Pasa de 15 a 15,5 h/semana, de lunes a viernes de 7 a 10:06 h

DURACION: _____ TIPO DE CONTRATO: _____

SUSTITUCIÓN DE: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y OBLIGATORIA CON FOTOCOPIA DE ORIGINAL:

- ☐ DNI / NIE: _____
☐ Nº TARJETA SEG. SOCIAL: _____
☐ LIBRETA BANCO (el trabajador debe de ser titular de la cuenta)

OBSERVACIONES

El trabajador verifica que los datos aportados en este documento son vigentes para cualquier tipo de notificación que pueda realizar la empresa y se compromete a actualizarlos en caso de modificaciones de cualquiera de ellos.

FIRMA

FECHA BAJA: _____ DÍAS DE VACACIONES DISFRUTADOS: _____

MOTIVO: