



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS  
DE ARAGÓN  
ZARAGOZA - HUESCA - TERUEL

## **NORMATIVA REGULADORA DE LA BOLSA DE TRABAJO DEL PERSONAL AUXILIAR**

1.- La Bolsa de Trabajo del Personal Auxiliar tiene por objeto facilitar el acceso al mercado laboral de aquellas personas relacionadas con el sector de la salud dental, tales como recepcionistas, higienistas dentales, auxiliares, administrativas, etc., suministrando la información en ella contenida a los profesionales adscritos al Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón que así lo soliciten.

2.- Los interesados en figurar en la bolsa de trabajo del personal auxiliar deberán acreditar que se encuentran en **situación de desempleo o mejora de empleo** mediante la **tarjeta del INAEM** que así lo exprese, que disponen de la **titulación** adecuada para acceder al puesto de trabajo que demanden, y aportar **certificado de su vida laboral** expedido por el INSS.

3.- La **actualización de datos se realizará cada tres meses** desde la fecha de inserción de cada respectivo anuncio. LA FALTA DE NOTIFICACIÓN CONLLEVARÁ SU ELIMINACIÓN DE LA BOLSA.

4.- La información contenida en la bolsa de trabajo puede no ser correcta, pese a los esfuerzos realizados por el Colegio para velar por su veracidad y actualización. En consecuencia, el Colegio no se responsabiliza de los errores contenidos, ni de los daños y perjuicios que pueda originar su utilización.

5.- El Colegio se reserva el derecho de excluir o suprimir cualquiera de los contenidos de la bolsa de trabajo sin previa notificación.

6.- En cualquier momento los interesados podrán consultar, modificar o eliminar la información suministrada para su inclusión en la bolsa, manifestándolo por escrito a la Secretaría del Colegio.

**(Aprobada por la Junta de Gobierno en Sesión celebrada el 20 de Junio de 2011)**



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS  
DE ARAGÓN  
ZARAGOZA - HUESCA - TERUEL

## SOLICITUD

*(Para presentar en el Colegio junto con la documentación anteriormente referida)*  
**Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón**  
**Calle El Aaiún, s/n, bajos – 50002 Zaragoza**

### **DATOS PERSONALES**

- Nombre:
- Apellidos:
- DNI:
- Teléfono:
- Edad:
- Título:

### **EXPERIENCIA EN CLÍNICA DENTAL**

- Profesional:
- Duración:
  
- Profesional:
- Duración:
  
- Profesional:
- Duración:
  
- Profesional:
- Duración:
  
- Profesional:
- Duración:

Zaragoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firma

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_