

OFERTA DE TREBALL

Data obertura _____ Data tancament _____

Número de l'oferta _____

PROMOCIÓ ECONÒMICA, COMERÇ I TURISME (ÀREA OCUPACIÓ-INTERMEDIACIÓ LABORAL)

1. Característiques del lloc de treball

(CONDICIONS LABORALS)

NOM DE L'OCUPACIÓ:

Categoria / nivell professional: _____

Nombre de places a cobrir: _____

Breu descripció de les tasques a desenvolupar

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| Contracte: | Modalitat: | Jornada i horari de treball habitual: | |
| | Durada: Possible indefinit? | | |
| Retribució (en €): | (net o brut? / mensual o anual?) | Nre. de pagues: | Data prevista d'incorporació |
| | | | |

Si és ETT: nom i adreça de l'empresa usuària / Centre de Treball (si l'adreça on es treballa és diferent a dades de l'empresa)

2. Perfil professional de l'ocupació

(REQUISITS CANDIDATS/ES)

***** IMPORTANT: ESPECIFIQUEU si el REQUISIT és VALORABLE o IMPRESCINDIBLE !!!**
Edat orientativa (mínima i/o màxima) _____

Titulació acadèmica i/o especialitat formativa (Valorable / imprescindible) _____

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Formació complementària / Coneixements específics (carnets professionals, cursos...) | (Valorable / imprescindible) | Coneixements d'idiomes (Valorable / imprescindible) |
| | | Coneixements d'informàtica (Valorable / imprescindible) |
| Experiència laboral (Valorable / imprescindible) | Tipus d'experiència requerida _____ | Temps mínim d'experiència _____ |
| Permís de conduir | Tipus de permís _____ | Vehicle propi Valorable / Imprescindible / Per arribar al lloc de treball |
| Persones amb certificat de disminució del 33% Sí / No | Competències transversals | |

3. Dades identificatives de l'empresa que contracta

(DADES DE L' EMPRESA)

Nom de l'empresa _____

| | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| NIF/CIF | Conveni col·lectiu que la regula | Nombre de treballadors/ores |
| Activitat de l'empresa | | Núm. Patronal Seguretat Social |
| Adreça | | Codi postal i població |
| Telèfon/s | Fax | Correu electrònic |
| Persona de contacte / Càrrec | Responsable de selecció / Càrrec | Horari de contacte |

4. Protocol derivació de candidats/es

(marqueu amb una creu l'opció desitjada)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Les persones interessades han de trucar per concertar entrevista personal |
| <input type="checkbox"/> | Des del SOL, s'enviarà a l'empresa el CV de les persones candidates (<i>encerclau el canal de derivació: fax o c/e</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Les persones interessades s'han de presentar directament a l'empresa o al centre de treball amb el CV |

L'EMPRESA ES COMPROMET a comunicar-nos el resultat del procés de selecció (nom i cognoms i data d'alta de la persona contractada)

SIGNATURA del/de la representant legal de l'empresa i **SEGELL**