

Nº Oferta:

Oferta de empleo

A. Datos de la empresa

Empresa/Organismo: _____

NIF / CIF: _____ Cuenta cotización SS.: _____

Actividad Económica: _____

Razón Social: _____

Domicilio: _____

Provincia: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Móvil _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Web: _____

Oferta presentada por el Sr. /Sra.: _____

Con DNI / NIF: _____ en calidad de _____

Fecha de presentación de la Oferta: _____

I.E. SI NO

B. Puesto de trabajo

PUESTO SOLICITADO:

Nº PUESTOS:

C. Ocupaciones

Denominación	Categoría	CNO	Experiencia

D. Descripción del puesto

Funciones y tareas a desempeñar:

Condiciones Laborales: _____

Tipo de contrato: _____

Duración: _____

Horario: _____

Jornada: _____

Salario: _____ Provincia: _____

Localidad: _____

E. Descripción del puesto

Nivel Formativo:

Titulación Académica:

Formación complementaria:

Conocimientos
Específicos

Informática

Idiomas:

Permiso de conducir:

Otros conocimientos:

Otros requisitos:

F. Protocolo de Actuación.

F.1. Protocolo de Actuación

- Enviar directamente _____ candidatos por puesto a la Empresa.
- Preseleccionar _____ candidatos por puesto.
- Realizar selección técnica a los candidatos.

F.2. El Oferente se compromete a

- Atender a los candidatos en la dirección:

Por el Sr./Sra.: _____

Fecha/s: _____ Horario: _____

Medio de contacto: Teléfono Presencial Correo Electrónico Aportar CV

- A no utilizar los Currículum Vitae de los candidatos, ni cualquier otra información sobre los mismos, para fin distinto a la cobertura de los puestos de trabajos ofrecidos.
- A comunicar al Servicio Público de Empleo los resultados de la Oferta de Empleo, y a incluir el número de las misma en la comunicación del contrato.
- El oferente autoriza la difusión de la Oferta en el Portal de Empleo de la Junta de Castilla y León y en el del Sistema Nacional de Empleo salvo mención expresa en contrario.

NO deseo que se difunda la oferta en Internet

En prueba de conformidad firman

En _____ a _____ de _____ de _____

Por el Servicio Público de Empleo
(ECYL)

Por el Oferente

Fdo: _____ Fdo: _____