

FECHA:		OFICINA DE REGISTRO:		NÚM. OFERTA:	C. A. Año Número
				02	
EMPRESA:				NIF/CIF/NIE:	
OCUPACIÓN:					

**DATOS GENERALES**
**1. DATOS DEL EMPRESARIO**

Nombre y Apellidos o Razón Social:		Actividad Económica CNAE:	
Tipo de empresa: Administración Pública <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Número de trabajadores:	
Representante Empresa (nombre y apellidos):		NIF/NIE:	
Domicilio:		Correo electrónico:	
C.P.:	Municipio:	Provincia:	Teléfono: Fax:

**2. DATOS DEL EMPLEADOR (Cuenta de Cotización Seg. Social en la que se va a realizar la contratación)**

Código de Cuenta de Cotización:	Régimen	Prov.	Número	Dig. control	Domicilio:	
				/	C.P.:	Municipio:
Provincia:	Teléfono:		Fax:		Correo Electrónico:	

**3. DATOS DE CONTACTO**

Persona de contacto / Cargo:		Horario contacto:	Datos contacto GESTORÍA	Teléfono Gestoría
Teléfono:	Fax:	Correo Electrónico:	Domicilio GESTORÍA:	

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO**
**1. OCUPACIONES**

Ocupación:	CNO:	Nivel Profesional (mínimo y máximo):	Experiencia (en meses):
Ocupación:	CNO:	Nivel Profesional (mínimo y máximo):	Experiencia (en meses):
Ocupación:	CNO:	Nivel Profesional (mínimo y máximo):	Experiencia (en meses):
Funciones y tareas (breve descripción):			

**2. CONDICIONES DE TRABAJO**

Relación contractual: <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal <input type="checkbox"/> Mercantil		ETT (puesta a disposición de Empresa usuaria): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tipo de contrato:	Duración (días):	Fecha prevista de incorporación:	
Turno: <input type="checkbox"/> Mañanas <input type="checkbox"/> Tardes <input type="checkbox"/> Mañanas y tardes <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Fin de semana			
Jornada		<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Fijo y periódico discontinuo	
Hora / / /		<input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> Parcial. Nº horas .....	
Condiciones económicas (salario bruto mensual mínimo en euros):		Teletrabajo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Transporte de empresa: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**UBICACIÓN DEL PUESTO Y PUESTOS OFERTADOS**
**1. UBICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO**

Domicilio del puesto:		C.P.:
Municipio:	Provincia:	Pais:

**2. PUESTOS OFERTADOS Y CANDIDATOS SOLICITADOS**

Número de puestos ofertados:	Número de candidatos solicitados:
------------------------------	-----------------------------------

 FECHA DE FIRMA: 05/09/2024  
 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4  
 Jefe Servicio de Recursos Humanos  
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - https://sedeelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC2D2F562BE58E0504FA  
 PUESTO DE TRABAJO: Susana Rubio Mateos  
 NOMBRE: Susana Rubio Mateos


FECHA:	<input type="text"/>	OFICINA DE REGISTRO:	<input type="text"/>	NÚM. OFERTA:	C. A. <b>02</b>	Año <input type="text"/>	Número <input type="text"/>
EMPRESA:	<input type="text"/>			NIF/CIF/NIE:	<input type="text"/>		
OCUPACIÓN:	<input type="text"/>						

## REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

1. REQUISITOS GENERALES	
Situación Laboral:	Edad recomendada (mínima-máxima): <input type="text"/> Sexo (preferente): <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Disponibilidad para viajar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otros: <input type="text"/>
2. DISCAPACIDAD	
Solicita Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Incluye: <input type="text"/> Excluye: <input type="text"/>
3. ÁMBITO DE BÚSQUEDA DE CANDIDATOS	
<input type="text"/>	
4.- PERMISO DE CONDUCCIÓN	
Tipo de Permiso de Conducción:	Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No         Tipo: <input type="text"/>
5.- CARNÉS Y CERTIFICADOS PROFESIONALES	
<input type="text"/>	
6.- PRESTACIONES Y SITUACIONES ESPECIALES	
Tipo de prestación por desempleo:	Tiempo restante en días (mínimo): <input type="text"/>
Situaciones especiales (tiempo ininterrumpido en desempleo expresado en número mínimo de días): <input type="text"/>	

## REQUERIMIENTOS DE FORMACIÓN

1. NIVEL FORMATIVO							
Nivel Formativo requerido:	Nivel Formativo alternativo: <input type="text"/>						
2. FORMACIÓN REGLADA							
Titulación:	Fecha Obtención Título: <input type="text"/>						
Titulación:	Fecha Obtención Título: <input type="text"/>						
3. FORMACIÓN OCUPACIONAL							
Familia Profesional:	Área de conocimiento:	Fecha Fin: <input type="text"/>					
Descripción de las Especialidades Formativas Formación Ocupacional: <input type="text"/>							
Descripción de las Especialidades Formativas Escuelas Taller, Casas de Oficio y Taller de Empleo: <input type="text"/>							
4. IDIOMAS							
IDIOMA	Intérprete	Traductor	Docente	Materno	Indique nivel de conocimiento: elemental, medio y alto		
					Lectura	Escritura	Conversación
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5. INFORMÁTICA Y OTROS CONOCIMIENTOS							
Conocimientos informáticos:	Nivel: <input type="text"/>						
Conocimientos específicos: <input type="text"/>							

FECHA DEL CERTIFICADO: 05/09/2024  
 HASH DEL CERTIFICADO: 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4  
 FECHA DE FIRMA: 05/09/2024  
 PUESTO DE TRABAJO: Jefa Servicio de Recursos Humanos  
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - <https://sedelectronica.huesca.es> - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC2D2F562BE58E0504FA7  
 NOMBRE: Susana Rubio Mateos



FECHA:		OFICINA DE REGISTRO:		NÚM. OFERTA:	C. A.	Año	Número
				02			
EMPRESA:				NIF/CIF/NIE:			
OCUPACIÓN:							

### SELECCIÓN Y PRESENTACIÓN DE CANDIDATOS

#### 1. RESPONSABLE DE LA SELECCIÓN

Persona de contacto para los candidatos (nombre y apellidos):

#### 2. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATOS

Domicilio:

Localidad:

C.P.:

#### 3. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

<input type="checkbox"/> Convocar candidatos en la Oficina de Empleo	¿Desea que los candidatos aporten Curriculum Vitae? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Preselección técnica de candidatos	<input type="checkbox"/> Currícula <input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Pruebas
<input type="checkbox"/> Facilitar el e-mail de la empresa para envío curriculum-vitae	E-mail
<input type="checkbox"/> Facilitar el teléfono de la empresa para concertar entrevista:	Teléfono                      Horas contacto
<input type="checkbox"/> Remisión a la empresa con carta presentación	Días de presentación    De                      a Horas de presentación    De                      a ¿Desea que los candidatos aporten Curriculum Vitae? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

La empresa se compromete a:

1. Facilitar al INAEM la información necesaria para la gestión de la oferta.
2. Atender a los/as candidatos/as debidamente acreditados.
3. Remitir al INAEM la información necesaria para el cierre de la oferta, según consta en este impreso, especificando el resultado final del proceso.
4. No utilizar los Curriculum Vitae de los/as candidatos/as, o cualquier otra información facilitada sobre los mismos/as, para fines distintos a la cobertura de los puestos de trabajo ofertados.

Toda la información comunicada entre las partes será considerada confidencial, y en prueba de conformidad firman:

\_\_\_\_\_  
de  
Por la Oficina del INAEM,

\_\_\_\_\_  
de  
Por la Empresa,

Fdo.:

Fdo.:

#### 4. OBSERVACIONES

HASH DEL CERTIFICADO: 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4  
 FECHA DE FIRMA: 05/09/2024  
 PUESTO DE TRABAJO: Jefa Servicio de Recursos Humanos  
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - <https://sedeelectronica.huesca.es> - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC2D2F562BE58E0504FA7  
 NOMBRE: Susana Rubio Mateos



