

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: 09/09/2024
 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4
 22002IDOC21180F9B7EF662A42A7
 Jefe Servicio de Recursos Humanos
 Ayuntamiento de Huesca - https://sedeelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC21180F9B7EF662A42A7
 PUESTO DE TRABAJO:
 Susana Rubio Mateos


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

REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

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

REQUERIMIENTOS DE FORMACIÓN

1. NIVEL FORMATIVO							
Nivel Formativo requerido:	Nivel Formativo alternativo:						
2. FORMACIÓN REGLADA							
Titulación:	Fecha Obtención Título:						
Titulación:	Fecha Obtención Título:						
3. FORMACIÓN OCUPACIONAL							
Familia Profesional:	Área de conocimiento:	Fecha Fin:					
Descripción de las Especialidades Formativas Formación Ocupacional: _____							
Descripción de las Especialidades Formativas Escuelas Taller, Casas de Oficio y Taller de Empleo: _____							
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:			
Conocimientos específicos:							

FECHA DEL CERTIFICADO: 09/09/2024
 HASH DEL CERTIFICADO: 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4
 FECHA DE FIRMA: 09/09/2024
 PUESTO DE TRABAJO: Jefa Servicio de Recursos Humanos
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - <https://sedeelectronica.huesca.es> - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC21180F9B7E7EF662A42A
 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 _____ de _____ Por la Oficina del INAEM,	_____ de _____ de _____ Por la Empresa,
Fdo.:	Fdo.:

4. OBSERVACIONES

 HASH DEL CERTIFICADO: 54C7A072246A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4
 FECHA DE FIRMA: 09/09/2024
 FECHA DE VERIFICACIÓN: 22002IDOC21180F9B7E7EF662A42A7

 PUESTO DE TRABAJO:
 Jefa Servicio de Recursos Humanos

Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - https://sedelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: https://sedelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: https://sedelectronica.huesca.es



INFORMACIÓN A REMITIR PARA EL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA OFERTA

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

Importante:

1. En el momento de comunicar al Servicio Público de Empleo las contrataciones realizadas adjunte una copia de este documento.
2. En caso de Comunicación de la Contratación Laboral por Internet haga constar este número de oferta en dicha comunicación.

CANDIDATOS PRESENTADOS A LA EMPRESA

Nombre y apellidos	NIF/NIE	Contratado/a Fecha	Motivos de rechazo								
			1	2	3	4	5	6	7	8	
			<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"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>								

Total de puestos ofertados por la Empresa	
Total de demandantes colocados/as enviados/as por el INAEM	
Total de trabajadores colocados/as directamente por la Empresa	

de de .

Por la Empresa (Firma y Sello),

Fdo.:

MOTIVOS DE RECHAZO DE CANDIDATOS (AS)

- | | |
|--|--|
| No le interesa el puesto: <ol style="list-style-type: none"> 1. Rechazó el puesto de trabajo, de entrada. 2. No demostró interés en obtener el puesto. 3. No aceptó las condiciones económicas y/o laborales (jornada, horario, etc.). | Sí le interesa el puesto, pero: <ol style="list-style-type: none"> 4. Le faltaba la formación profesional. 5. Le faltaba experiencia laboral. 6. Por su carácter no parecía capaz de integrarse en la Empresa. 7. No reunía los requisitos físicos necesarios (estatura, fuerza física, etc.) 8. Por otras causas, que comento a continuación: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> |
|--|--|



PUESTO DE TRABAJO: Jefe/a Servicio de Recursos Humanos
 HASH DEL CERTIFICADO: 54C7A072Z46A0B2ABE94082C8D4D1B5E25113ED4
 FECHA DE FIRMA: 09/09/2024
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - https://sedeelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC21180F9B7EF662A42A