

| | | | | | |
|------------|-------|----------------------|--|--------------|------------------|
| 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: | País: |

2. PUESTOS OFERTADOS Y CANDIDATOS SOLICITADOS

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


 TÉCNICO DE GESTIÓN DE PERSONAS Y ORGANIZACIÓN
 FIRMADO DIGITALMENTE EN EL AYUNTAMIENTO DE HUESCA - https://sedelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981
 02/05/2024
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024
 FECHA DEL CERTIFICADO: 02/05/2024

| | | | | | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| FECHA: | <input type="text"/> | OFICINA DE REGISTRO: | <input type="text"/> | NÚM. OFERTA: | C. A. 02 | 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): | Sexo (preferente): |
| | | <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Disponibilidad para viajar: | Otros: | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |

2. DISCAPACIDAD

| | |
|---|----------|
| Solicita Discapacidad: | Incluye: |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Excluye: |

3. ÁMBITO DE BÚSQUEDA DE CANDIDATOS

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

4.- PERMISO DE CONDUCCIÓN

| | | |
|--------------------------------|---|-------|
| Tipo de Permiso de Conducción: | Vehículo propio: | Tipo: |
| | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |

5.- CARNÉS Y CERTIFICADOS PROFESIONALES

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

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): | |
| <input type="text"/> | |

REQUERIMIENTOS DE FORMACIÓN

1. NIVEL FORMATIVO

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Nivel Formativo requerido: | Nivel Formativo alternativo: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. FORMACIÓN REGLADA

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Titulación: | Fecha Obtención Título: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titulación: | Fecha Obtención Título: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. FORMACIÓN OCUPACIONAL

| | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| Familia Profesional: | Área de conocimiento: | Fecha Fin: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

5. INFORMÁTICA Y OTROS CONOCIMIENTOS

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Conocimientos informáticos: | Nivel: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Conocimientos específicos: | |
| <input type="text"/> | |

FECHA DEL CERTIFICADO: 02/05/2024
 HASH DEL CERTIFICADO: 767DF2F25F06DE23F1566B6B9BBD5055BA5E540D
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024
 CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981

PUESTO DE TRABAJO:
 Técnico de Gestión Personas y Organización

NOMBRE:
 SARA ROYO ANDÍA



| | | | | | | | |
|------------|--|----------------------|--|--------------|-------|-----|--------|
| 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"/> Curricula <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:

Por la Oficina del INAEM,

de de
Por la Empresa,

Fdo.:

Fdo.:

4. OBSERVACIONES

HASH DEL CERTIFICADO: 767DF2F25F06DE23F1565B6B9BBD5055BA5E540D
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024
 PUESTO DE TRABAJO: Técnico de Gestión Personas y Organización
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - https://sedeelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981
 NOMBRE: SARA ROYO ANDIA



INFORMACIÓN A REMITIR PARA EL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA OFERTA

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

Importante:

- En el momento de comunicar al Servicio Público de Empleo las contrataciones realizadas adjunte una copia de este documento.
- 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"/> |
| | | | <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"/> |
| | | | <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"/> |
| | | | <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"/> |
| | | | <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"/> |
| | | | <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"/> |
| | | | <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"/> | | | | | |