

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:		Número de trabajadores:			
Administración Pública <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
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:		ETT (puesta a disposición de Empresa usuaria):	
<input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal <input type="checkbox"/> Mercantil		<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			
<input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> Parcial. Nº horas .....			
Condiciones económicas (salario bruto mensual mínimo en euros):		Teletrabajo:	Transporte de empresa:
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<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:
------------------------------	-----------------------------------

FIRMADO DIGITALMENTE EN EL AYUNTAMIENTO DE HUESCA - https://sedelectronica.huesca.es - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981  
 TÉCNICO DE GESTIÓN PERSONAS Y ORGANIZACIÓN  
 SARA ROYO ANDÍA  
 NÚMERO DE TRABAJO: 02/05/2024  
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024  
 HASH DEL CERTIFICADO: 767DF2F25F06DE29F1565B6B9BBD5055B5A5E540D



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

**REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS**

<b>1. REQUISITOS GENERALES</b>		
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:	
<b>2. DISCAPACIDAD</b>		
Solicita Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Incluye:	
	Excluye:	
<b>3. ÁMBITO DE BÚSQUEDA DE CANDIDATOS</b>		
<b>4.- PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>		
Tipo de Permiso de Conducción:	Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo:
<b>5.- CARNÉS Y CERTIFICADOS PROFESIONALES</b>		
<b>6.- PRESTACIONES Y SITUACIONES ESPECIALES</b>		
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**

<b>1. NIVEL FORMATIVO</b>							
Nivel Formativo requerido:	Nivel Formativo alternativo:						
<b>2. FORMACIÓN REGLADA</b>							
Titulación:	Fecha Obtención Título:						
Titulación:	Fecha Obtención Título:						
<b>3. FORMACIÓN OCUPACIONAL</b>							
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:							
<b>4. IDIOMAS</b>							
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"/>			
<b>5. INFORMÁTICA Y OTROS CONOCIMIENTOS</b>							
Conocimientos informáticos:					Nivel:		
Conocimientos específicos:							

FECHA DEL CERTIFICADO: 02/05/2024  
 HASH DEL CERTIFICADO: 767DF2F25F06DE23F1566B6B9BBD5055BAE5540D  
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024  
 PUESTO DE TRABAJO: Técnico de Gestión Personas y Organización  
 NOMBRE: SARA ROYO ANDÍA  
 Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Huesca - <https://sedeelectronica.huesca.es> - Código Seguro de Verificación: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981



FECHA:		OFICINA DE REGISTRO:		NÚM. OFERTA:	C. A.	Año	Número
				<b>02</b>	02	2024	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,  Fdo.:	_____ de Por la Empresa,  Fdo.:
---	---

**4. OBSERVACIONES**


 HASH DEL CERTIFICADO: 767DF2F25F06DE23F1565B6B9BBD5055BA5E540D  
 FECHA DE FIRMA: 02/05/2024  
 FECHA DE VERIFICACIÓN: 22002IDOC23A26F14ED8F2BF4981

 PUESTO DE TRABAJO: Técnico de Gestión Personas y Organización  
 Ayuntamiento de Huesca - <https://sedeelectronica.huesca.es> - Código Seguro de Verificación:

NOMBRE: SARA ROYO ANDIA



