



IDENTIFICADOR DA OFERTA

DATA ENTRADA

Impreso de oferta 2.02

**DATOS XERAIS DA OFERTA**

Identificador da empresa (CIF, NIF ...)		Razón social	Conta de cotización	
Nome e apelidos da persoa encargada da selección dos candidatos				
Nome e apelidos da persoa encargada da selección dos candidatos	Núm. postos			
Teléfono	Fax	Correo electrónico	Relación contractual	<input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Indefinido
Enderezo onde se vai a realizar a selección		Concello	Código postal	
Enderezo da empresa		Concello	Código postal	

**DESCRIPCIÓN DA OFERTA**

Ubicación do posto de traballo		Concello	Código postal
CNO	Ocupación que se solicita	Nivel profesional (categ.)	Meses exp.
Descrición ocupación			

**DATOS CONTRACTUAIS**

Data prevista incorporación	<b>Xornada de traballo</b> Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Parcial mañán <input type="checkbox"/> Parcial tarde <input type="checkbox"/>	No caso de xornada parcial: Xornada diaria <input type="checkbox"/> Xornada semanal <input type="checkbox"/> Xornada mensual <input type="checkbox"/> Nº horas a tempo parcial <input type="text"/>	<b>Particularidades do emprego</b> Traballo nocturno <input type="checkbox"/> Sábados, domingos e festivos <input type="checkbox"/> Traballo a domicilio <input type="checkbox"/> Teletraballo <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Barreiras arquitectónicas <input type="checkbox"/>
Duración do contrato (días)			

**REQUISITOS DOS CANDIDATOS**

Idade mínima	Idade máxima	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Situación laboral <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Ocupado	Aloxamento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Debe viaxar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Permiso de conducir
Nivel formativo		Outros datos sobre os requisitos dos candidatos			Os candidatos deben ser discapacitados <input type="checkbox"/>	
Tipo de discapacidade						

<b>TITULACIÓN ACADÉMICA</b>	<b>ESPEC. FORMACIÓN OCUPACIONAL</b>	<b>COÑECEMENTOS DE IDIOMAS</b>	
		Idioma	Nivel
<b>CARNÉS PROFESIONAIS</b>	<b>OUTRO TIPO DE COÑECEMENTOS</b>	<b>COÑECEMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	
		Informática	Nivel

Os datos persoais contidos no presente documento gozan da protección prevista no Título II da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal.

Aos efectos da mencionada Lei orgánica, fun informado previamente e declaro a exactitude e veracidade dos datos contidos no presente documento e autorizo á súa utilización para a intermediación coas ofertas de traballo. Estes datos non se poderán utilizar para finalidades incompatibles con aquelas para as que fosen recollidos.

Solicito ao Servizo Público de Emprego a presentación dun resumo do curriculum dos candidatos axeitados ao posto de traballo solicitado

Sinatura do xestor da oferta	Sinatura e selo da empresa oferente	(opcional) Sinatura e selo do representante legal da empresa
ACADEMIA A Mariña C.I.F.: B-27-275-726 Avda. Arándio Pardiñas, 44 Teléfono, 982 58 50 00 - Fax, 982 57 51 01 27400 PURRÉS (Lugo)		

En ..... de ..... de 20....

OFERTA DE EMPREGO