

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA DE TRABAJO PARA EL PLAN DE INSERCIÓN LABORAL

CAMPOS OBLIGATORIOS

REFERENCIA OFERTA: PI (a rellenar por la Agencia de colocación)

EXPEDIENTE AYUDA: PI (a rellenar por la Agencia de colocación)

Denominación del puesto: _____

Nº de puestos ofertados: _____

Fecha de caducidad oferta: / / (a rellenar por la Agencia de colocación)

Empresa/Entidad (*): _____

(*) Si no desea que aparezcan los datos de la empresa en la oferta, marque con una cruz: ☐

NIF empresa/entidad: _____

Email de contacto: _____ @ _____

Representante ante la agencia de colocación (*): _____

(*) Si, tal fuera el caso, y aún no se ha aportado, deben entregar formulario de representación ante la Agencia de Colocación debidamente firmado y sellado.

Email del representante: _____ @ _____

Persona de contacto del representante: _____

Posibles requisitos exigibles s/punto 2.2 del artículo Cuarto de la Convocatoria:

- Titulación (s/Resolución de concesión): _____

- Formación No académica; Curso de _____

- Edad; <35 ☐ >50 ☐

- Experiencia requerida: _____ meses

(Marcar la opción adecuada con una X)

Tipo de contrato	001 - Contrato Indefinido a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
	003 - Contrato Indefinido a tiempo parcial	<input type="checkbox"/>
	401 - Contrato de duración determinada a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
	501 - Contrato de duración determinada a tiempo parcial	<input type="checkbox"/>

Tipo de Jornada: Media jornada ☐ Jornada Completa ☐ Parcial _____ %

Número de candidatos deseados: _____ (máximo 10)

CAMPOS OPCIONALES

Requisitos valorables (no exigibles): _____

Firmar y sellar

Firma y sello de la empresa/entidad