

	Ayuntamiento de Villaquilambre	FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERSONAL	Código: F-SP	Nº de Registro: _____

SOLICITUD DE PERSONAL

DATOS DE LA EMPRESA OFERTANTE DE EMPLEO

CIF:	Nombre o razón social:		
Domicilio Social:			
Población:	Provincia:	C.P.:	
Teléfonos:	Fax:		
E-mail:	Página Web:		
Actividad económica:			
Persona de contacto:			
Puesto que ocupa:		Horario de contacto:	

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

Rellenar una ficha para cada puesto

Nombre del puesto:			
Nº de trabajadores que precisa en ese puesto:			
Descripción de las tareas a realizar:			
<input type="checkbox"/>			
Dirección lugar de trabajo:			
Población:	Provincia:	C.P.:	
Tipo de contrato:	Incorporación inmediata		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Remuneración bruta:	€	Anual:	Mensual
Horario:	M <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	M y T <input type="checkbox"/>
Entrevista de selección:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha: _____
Dirección (entrevista):		Turnos	Intensivo <input type="checkbox"/>
			Hora: _____

PERFIL DE LOS CANDIDATOS

Titulación:			
Especialidad:			
¿Necesita experiencia previa?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		¿Cuánto tiempo?	
Edad:	entre _____ y _____ años	Indiferente <input type="checkbox"/>	
Zona de residencia:		Indiferente <input type="checkbox"/>	
Sexo:	H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Indiferente <input type="checkbox"/>
Vehículo propio:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Indiferente <input type="checkbox"/>
Otros requisitos:			
<input type="checkbox"/>			
PERSONA SELECCIONADA:			

La empresa se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Villaquilambre, la decisión que tome respecto a los candidatos enviados para cubrir esta oferta.

Fdo.: _____

_____ a _____ de _____ 20__