



OFERTA SIMPLIFICADA

INS0070E

Número Registre / Número Registro	Número estatal de l'oferta Número estatal de la oferta	Data / Fecha:
--	---	----------------------

G DADES GENERALS / DATOS GENERALES

CIF/NIF	Nom de l'Empresa Nombre de la Empresa		
Domicili Domicilio	Província Provincia	Localitat Localidad	CP CP
Núm. Compte Cotització Nº Cuenta Cotización	Telèfon Teléfono	Fax Fax	Correu electrònic Correo electrónico
Responsable de selecció (nom i cognoms) Responsable de selección (nombre y apellidos)		Dies Selecció Días selección	Horari Selecció Horario Selección
Lloc de Selecció / Lugar de Selección			Tel. contacte / Tlf. contacto

T CONDICIONS DE TREBALL / CONDICIONES DE TRABAJO

Ocupació Ocupación	Nivell Professional Nivel Profesional	Experiència (en mesos) Experiencia (en meses)	Nombre de llocs Número de puestos
Tipus de Contracte Tipo de Contrato	Duració (dies) Duración (días)	Jornada Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>	Horari Horari
Localitat lloc de treball Localidad puesto de trabajo	Data incorporació Fecha incorporación	Condicions econòmiques Condiciones económicas	
Funcions i tasques (breu descripció) Funciones y tareas (breve descripción)			

R REQUISITS GENERALS / REQUISITOS GENERALES

Edat / Edad	Disponibilitat per a viatjar Disponibilidad para viajar Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indiferent <input type="checkbox"/>	Permis de conduir Permiso de conducir	Vehicle propi Vehículo propio Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tipus de vehicle/ Tipo de vehículo:
Discapacitat / Discapacidad	Carnets i certificats professionals / Carnés y certificados profesionales		

F REQUERIMENTS DE FORMACIÓ / REQUERIMIENTOS DE FORMACIÓN

Nivell formatiu Nivel formativo	Titulacions / Titulaciones	Data fi / Fecha fin
	Informàtica / Informática	Nivell / Nivel
	Idiomes / Idiomas	Nivell / Nivel

Altres coneixements específics / Otros conocimientos específicos

**C MODALITAT DE SELECCIÓ / ENVIAMENT DE CANDIDATS
MODALIDAD DE SELECCIÓN / ENVIO DE CANDIDATOS**

<input type="checkbox"/> Remissió al centre de treball amb carta de presentació Remisión al centro de trabajo con carta de presentación	<input type="checkbox"/> Facilitar dades de l'empresa per a contacte telefònic Facilitar datos de la empresa para contacto telefónico
<input type="checkbox"/> Selecció tècnica pel SERVEF Selección técnica por el SERVEF	<input type="checkbox"/> Procediment d'urgència Procedimiento de urgencia
<input type="checkbox"/> Enviament directe al centre de treball Envío directo al centro de trabajo	<input type="checkbox"/> Enviament de currículums per e-mail Envío de currículos por e-mail

Desitja que es done difusió a l'oferta en Internet i premsa
Desea que se dé difusión a la oferta en Internet y prensa Sí No

Tota la informació comunicada entre les parts serà considerada confidencial i en prova de conformitat firmen
Toda la información comunicada entre las partes será considerada confidencial y en prueba de conformidad firman

_____ de _____ de 200

Pel Centre SERVEF d'ocupació / Por el Centro SERVEF de empleo Per l'EMPRESA / Por la EMPRESA

Firmat / Firmado _____ Firma i segell / Firma y sello