

FORMULARI D'OFERTA DE TREBALL

DADES DE L'EMPRESA

NOM DE L'EMPRESA

CIF

TELÈFON EMPRESA

ADREÇA

POBLACIÓ

CODI POSTAL

EMAIL GENÈRIC

CODI CCAE

SECTOR

MAGNITUD DE L'EMPRESA

DADES DE CONTACTE (OBLIGATORI)

NOM I COGNOM

DNI

TELÈFON/ MÒBIL

EMAIL

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

NOM I COGNOM (si és el mateix, no omplir)

DNI

COM HAS CONEGUT EL SERVEI LOCAL D'OcupACIÓ?

REQUISITS I COMPETÈNCIES

CARNET DE
CONDUIR:

SI

NO

TIPUS

COTXE
PROPI

Formació:

Carnet professional:

Coneixements
d'informàtica:

Idiomes necessaris:

Altres coneixements
específics:

DESCRIPCIÓ DEL LLOC DE TREBALL

Lloc de treball (Comercial, Administratiu/va, Cambrer/a...)

Competències transversals (capacitats, habilitats, destresses i comportaments necessaris per al lloc de treball.

Imprescindible
experiència

SI
NO

Mesos d'experiència
necessaris:

CONDICIONS CONTRACTUALS

Localitat del lloc de
treball:

Categoria
professional:

Salari brut anual o
mensual:

Número de pagues

Jornada

Partida
Intensiva

Horari:

Tipus de contracte:

Durada

Possibilitat de
renovació:

SI
NO

Data d'incorporació:

a

, el dia

de

de



**Generalitat
de Catalunya**

