|  |
| --- |
| **NÚM OFERTA / *Nº OFERTA*** *:* |
| **CNO:** |
| **CODI LOCALITAT:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTOR/A (responsable oferta)** |  |
| **CENTRE** |  |
| **TEL.** |  |
| **FAX.** |  |
| **ADREÇA ELECTRÒNICA** |
|  |

|  |
| --- |
| **Conselleria d’EducaCIÓ I uNIVERSITAT** |
| **NIF/CIF** |  |
| **OCUPACIÓ/*OCUPACIÓN*** |  |
| **LOCALITAT DEL LLOC DE FEINA** |  |

|  |
| --- |
| OFERTA D’OCUPACIÓ |
| OFERTA DE EMPLEO |

Adreça electrònica Departament Ofertes/ Correo Electrónico Departamento Ofertas

Telf: 971 78 49 91 (Servei de Seguiment Tècnic Pedagògic)

ceducatiusp@soib.caib.es

***OFERTA D’OCUPACIÓ/OFERTA DE EMPLEO***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data d’entrada*Fecha de entrada* |  | Hora*Hora* |  | Oficina*Oficina* | Núm. d’oferta:*Nº de oferta:* |  |
| Nom del centre |  | Núm.inscripció SS compte cotització:*Nº inscripción SS cuenta cotización:* |  |  |  |

# DESCRIPCIÓ DEL LLOC DE FEINA/*DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO*

|  |
| --- |
| Funcions i tasques*Funciones y tareas* |
| Tecnologia emprada: màquines, tècniques, etc.*Tecnologia utilizada: máquinas, técnicas, etc*. |
| Característiques del lloc de feina (tancat, ampli, il·luminat, sorollós, amb públic, aïllat, etc.)*Características del lugar de trabajo ( cerrado, amplio, iluminado, ruidoso, con público, aislado, etc.)* |
| Ambient de feina (en equip, tot sol/tota sola, ambient conflictiu, cooperant, etc.) *Ambiente de trabajo (en equipo, solo/a, ambiente conflictivo, cooperante, etc.)* |
| Altres requisits específics (situació laboral dels candidats, edat, discapacitats, localitat de residència, vehicle propi, etc). *Otros requisitos específicos (situación laboral de los candidats, edad, discapacidad, localidad de residencia, vehículo propio, etc.)* |
| Ocupació / *Ocupació*  CNO. Nivell / *Nivel*  Experiència/*Experiencia*  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# PERFIL DEL CANDIDAT/A*/ PERFIL DEL CANDIDATO/A*

|  |
| --- |
| Coneixements necessaris (no titulació) *Conocimientos necesarios ( no titulación)*  |
| Habilitats i aptituds personals que requereix el lloc de feina/*Habilidades y aptitudes personales que requiere el puesto* |
| Titulació acadèmica / *Titulación académica* Nivell/ *Nivel* Codi/*Código* Data d’obtenció*/Fecha obtención*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Idiomes / *Idiomas* Codi/*Código*  H E T |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Formació ocupacional/*Formación ocupacional* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | sí |  | no |  |  Classe/C*lase* |  |  |

## CONDICIONS DE FEINA / *CONDICIONES DEL TRABAJO*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipus de contracte –R. decret Tipo de contrato – R. Decreto  |  | Data de contractació/*Fecha contratación:*  |  |
| Durada (mesos)Duración (meses) |  | ProrrogableProrrogable | SÍ |  | NO |  | Jornada | Completa o parcial  |
| Horari / H*orario* |  | Sou / S*ueldo* |  |
| Dietes/*Dietas* | SÍ |  | NO |  | Transport/Transporte | SÍ |  | NO |  | Localitat lloc de feina/Localidad del puesto de trabajo |  |

***OFERTA D’OCUPACIÓ/ OFERTA DE EMPLEO***

|  |
| --- |
| **PROTOCOL D’ACTUACIÓ**/ ***PROTOCOLO DE ACTUACIÓN*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El SOIB, per prestar el servei relacionat amb l’oferta núm.*El SOIB, para prestar el servicio relacionado con la oferta nº.* |  | de*de* |  | Llocs *Puestos*  |
| Per la seva banda, el Sr./Sra.Por su parte, el/la Sr./a |  |
| Com a representant de l’empresa/En calidad de representante de la empresa |  | NIF / CIF |  |
| Raó socialRazón social |  |
| DomiciliDomicilio |  | ProvínciaProvincia |  |
| LocalitatLocalidad |  | D.P.*D.P*. |  |  |  |  |  |  Fax Fax |  | Telf.*Telf.* |  |
| Adreça electrònica Correo electrónico | Pàgina web:Página web: |
| Tipus d’empresaTipo de empresa |  | Activitat econòmica/Actividad económica | Nre.treballadors/*Nº trabajadores* |
| **Es compromet a: / *Se compromete a:***  |
| 1. Facilitar al SOIB la informació necessària per gestionar l’oferta/Facilitar al SOIB la información necesaria para la gestión de la oferta
 |
| 1. Atendre els treballadors acreditats a l’adreça /*Atender a los trabajadores en la dirección*
 |
| Pel Sr./per la Sra./Por el/la Sr./a |  |
| Durant el diesDurante los días |  | a*a* |  | I l’horari deY el horario de |  | a*a* |  | I deY de |  | a*a* |  |
| 1. Enviar al SOIB la informació necessària per tancar l’oferta, segons consta darrera del full núm.1, especificant-hi el resultat./*Remitir al SOIB la información necesaria para el cierre de la oferta, según consta al dorso de la hoja nº1, especificando el resultado*.
 |
| Final del procés abans del dia/Final del proceso antes del día |  |

Tota la informació que hi hagi entre les parts és confidencial i, com a prova de conformitat amb el contingut, el signam:

*Toda la información comunicada entre las partes, será considerada confidencial, y como prueba de conformidad firman:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  | de  |  |

 Per l’oficina / Por la oficina Per l’empresa / Por la empresa

|  |
| --- |
| SEGUIMENT DE L’OFERTA / *SEGUIMIENTO DE LA OFERTA* |