

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|----------|-----------------|---------------|-------------|---------|------------|--|-------|--|
| EMPRESA/ENTIDAD/ORGANISMO | | | | | | | | | | | |
| FECHA | | SECTOR DE ACTIVIDAD | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD CONCRETA | | | | | | | C.I.F.: | | | | |
| DOMICILIO | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | |
| POBLACION | | | | PROVINCIA | | | | | | | |
| TLFNO.: | | FAX: | | E-MAIL: | | | | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO | | | | CARGO QUE OCUPA | | | | | | | |
| DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO | | | | | | | | | | | |
| FUNCIONES Y TAREAS | | | | | | | | | | | |
| TECNOLOGIA UTILIZADA, MAQUINAS, TECNICAS, ETC. | | | | | | | | | | | |
| CARACTERISTICAS DEL LUGAR DE TRABAJO (CERRADO, AMPLIO, ILUMINADO, RUIDOSO, CON PÚBLICO, AISLADO, ETC.) | | | | | | | | | | | |
| AMBIENTE DE TRABAJO | | EN EQUIPO | | SOLO | | CONFLICTIVO | | COOPERANTE | | OTROS | |
| OTROS REQUISITOS ESPECIFICOS (EDAD, MINUSVALIA, LOCALIDAD DE RESIDENCIA, VEHICULO PROPIO, ETC.) | | | | | | | | | | | |
| PERFIL DEL CANDIDATO | | | | | | | | | | | |
| FORMACION | | | | | | | | | | | |
| CONOCIMIENTOS NECESARIOS (NO TITULACIÓN) | | | | | | | | | | | |
| HABILIDADES Y ACTITUDES PERSONALES QUE REQUIERE EL PUESTO. | | | | | | | | | | | |
| OTROS DATOS | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO MILITAR O PRESTACION SOCIAL SUSTITUTORIA | | | | | | SI | | NO | | | |
| PERMISO DE CONDUCIR | | SI | | NO | | CLASE | | | | | |
| CONDICIONES DE TRABAJO | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | | | DURACIÓN | | | | SALARIO | | | | |
| JORNADA | | HORARIO | | DIETAS | | TRANSPORTE | | | | | |
| OTROS DATOS | | | | | | | | | | | |
| CANDIDATOS/AS PRESENTADOS/AS A LA EMPRESA | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | DISCAPACIDAD | | | | % | | (*) | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE PUESTOS OFERTADOS POR LA EMPRESA/ENTIDAD/ORGANISMO | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SELECCIONADOS/AS CONTRATADOS/AS POR LA EMPRESA/ENTIDA/ORGANISMO | | | | | | | | | | | |
| (*) CONTRATADO/A: 0 | | | | | | | | | | | |
| No le interesa el puesto: | | | | | | | | | | | |
| 1 Rechazó el puesto de trabajo de entrada. | | | | | | | | | | | |
| 2 No demostró interés en obtener el puesto. | | | | | | | | | | | |
| 3 No aceptó las condiciones económicas y/o laborales (jornada, horario, etc) | | | | | | | | | | | |
| Si le interesa el puesto, pero: | | | | | | | | | | | |
| 4 Le faltaba formación profesional. | | | | | | | | | | | |
| 5 Le faltaba experiencia laboral. | | | | | | | | | | | |
| 6 Por su carácter no parecía capaz de integrarse en la Empresa/Entidad/Organismo. | | | | | | | | | | | |
| 7 No reunía los requisitos físicos necesarios por su minusvalía. | | | | | | | | | | | |
| 8 Por otras causas, que comento a continuación: | | | | | | | | | | | |
| PROTOCOLO DE ACTUACION | | | | | | | | | | | |
| FEPAMIC, para prestar el servicio relacionado con la oferta de empleo se efectuará las siguientes acciones: | | | | | | | | | | | |
| A. Enviar directamente candidatos/as por puesto a la Empresa/Entidad/Organismo. | | | | | | | | | | | |
| B. Preseleccionar candidatos/as por puesto y dirigirlo/as a la Empresa/Entidad/Organismo. | | | | | | | | | | | |
| C. Aplicar selección técnica a los candidato/as y presentar los/as más idóneos/as por puesto a la Empresa/Entidad/Organismo. | | | | | | | | | | | |