



Ayuntamiento de
Mojados

SOLICITUD CANDIDATOS

Código Oferta (N): ___ / ___ / _____

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL: _____ CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

TEL. _____ FAX. _____ e-mail: _____

ACTIVIDAD: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL PUESTO

NÚMERO DE TRABAJADORES QUE DESEA CONTRATAR: _____

PUESTO DE TRABAJO A CUBRIR	Experiencia necesaria			
	Profesión	Categoría	Años	Meses

REQUISITOS MÍNIMOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA (nivel de estudios si procede) _____

OTROS CURSOS O CONOCIMIENTOS _____

OTROS REQUISITOS O PREFERENCIAS (carné de conducir, disponibilidad,...) _____

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO (jornada, horario, condiciones salariales,) _____

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Firma: _____