|  |
| --- |
| **ANNEX 3 – DESCRIPCIÓ DEL LLOC DE TREBALL**PROGRAMA COMPLEMENTARI DE GARANTIA DE LA COHESIÓ SOCIAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Núm. de l’oferta:** (omplir per el Consell Comarcal del Berguedà) | **Data de l’oferta:** |

|  |
| --- |
| **DADES DE L’EMPRESA** |
| Nom de l’empresa | NIF |
| Núm. Patronal Seguretat Social | Núm. Treballadors | Activitat |
| Adreça | CP | Localitat |
| Telèfon | Fax | Correu electrònic |
|  |
| **CONTACTE** |
| Persona de contacte | Càrrec |
| Telèfon | Correu electrònic | Horari per contactar |

|  |
| --- |
| **REQUISITS** |
| Nom de l’ocupació | Places |
| Categoria / Nivell professional | Persones amb diversitat funcional [ ]  Si [ ]  No |
| Formació requerida | Formació valorable |
| Temps d’experiència[ ] [ ]  Indiferent | Sexe[ ]  Home[ ]  Dona[ ]  Indiferent | Edat[ ] [ ]  Indiferent | Vehicle propi[ ]  Si[ ]  No[ ]  Indiferent | Permís de conduir[ ]  Si[ ]  No[ ]  Indiferent |
| Idiomes[ ]  Anglès[ ]  Francès[ ]  Alemany[ ]  Italià[ ]  | Informàtica Microsoft Office:  | Altres:[ ]  [ ]  [ ]   |
| [ ]  Sense coneixements |
| Bàsic:[ ]  Word[ ]  Excel[ ]  Access[ ]  Power Point | Avançat:[ ]  Word[ ]  Excel[ ]  Access[ ]  Power Point |

|  |
| --- |
| **CONDICIONS DE TREBALL** |
| Descripció del lloc de treball:Tasques i/o funcions a realitzar: |
| Mesures previstes per l’adaptació al lloc de treball?  [ ]  Si Quines?   [ ]  NoFormació específica professionalitzadora? [ ]  Si Quina?  [ ]  No |
| Baremació: (omplir per el Consell Comarcal del Berguedà) |

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça del centre de treball | Data prevista d’incorporació |
| Tipus de contracte | Durada prevista contracte |
| Jornada laboral | Sou brut mensual o anual |
| Horari | Nombre de pagues extres |
| Observacions |
| Segell de l’empresa | Lloc i dataSignatura del responsable de selecció |