



IDENTIFICADOR DE OFERTA

...../...../.....

## DOCUMENTO DE OFERTA

ENTIDAD OFERTANTE: AYUNTAMIENTO DE GRAZALEMA

PUESTO OFERTADO: TRABAJADORES DE LOS CUIDADOS PERSONALES A DOMICILIO

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/7
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==</a>		





Los campos sombreados son a cumplimentar por el SAE.  
Los campos con \* son de obligada cumplimentación.

**TIPO DE OFERTA**

		POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO	
		CON CONTRATACIÓN	OTROS SERVICIOS
EMPLEO	<input type="checkbox"/>	PROGRAMA EXPERIENCIAL:	FORMACIÓN <input type="checkbox"/>
CONTRATO MERCANTIL	<input type="checkbox"/>	Pendiente de aprobación <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/>	
COLABORACIÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/>	ESCUELA TALLER/ CASA DE OFICIO:	ORIENTACIÓN E INSERCIÓN <input type="checkbox"/>
		Fase de Formación <input type="checkbox"/>	
		Fase de Contratación <input type="checkbox"/>	
		TALLER DE EMPLEO <input type="checkbox"/>	

FECHA DE ENTRADA .....

IDENTIFICADOR DE OFERTA .....

**ENTIDAD OFERENTE**

\*RAZÓN SOCIAL AYUNTAMIENTO DE GRAZALEMA-BENAMAHOMA

\*CIF/ NIF P.1101900G

\*CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN 11 / 00 / 2511700

\*ACTIVIDAD ECONÓMICA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ETT  I+E (fecha calificación) .....

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO (fecha calificación) .....

\*DOMICILIO SOCIAL PLAZA DE ESPAÑA Nº 1

\*PROVINCIA CÁDIZ \*MUNICIPIO GRAZALEMA \*CP 11610

\*PERSONA DE CONTACTO SERGIO RAMÍREZ FERNÁNDEZ CARGO AUX. ADM.TVO.

\*TFNO. 956132011 FAX 956132028 E-MAIL sergioramirez@grazalema.es

**DESCRIPCIÓN DE LA OFERTA**

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO OFERTADO: DOS PUESTOS DE ASISTENTE DOMICILIARIO PARA BENAMAHOMA PARA SUSTITUCIONES POR VACACIONES DE NAVIDAD DE LAS TITULARES

\*Nº DE PUESTO/S OFERTADO/S: 2

\*OCUPACIÓN ASISTENTE DOMICILIARIO \*Nivel profesional

Experiencia (en meses) 0

\*OCUPACIÓN \*Nivel profesional

Experiencia (en meses)

\*UBICACIÓN PUESTO/S:  
Dirección GRAZALEMA Y BENAMAHOMA

País ..... Provincia: ..... Municipio: ..... Cp: .....

Itinerante

País ..... Provincia: ..... Municipio: ..... Cp: .....

Código Seguro De Verificación:	4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17	
Observaciones		Página	2/7	
Url De Verificación	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==</a>			



**DATOS CONTRACTUALES:**

\*Tipo de relación contractual: (No cumplimentar en caso de ofertas de "Otros servicios" o "Colaboración Social").

Duración determinada     Laboral indefinido     Mercantil

Pretende solicitar incentivos por contratación indefinida según Orden de 21 de julio de 2005

\*Tipo de contrato: 410 ..... Duración (en meses): MENOS DE 1 .....

\*Jornada de trabajo:

<input checked="" type="checkbox"/> Completa	Horario: 8.00 H A 15.00 H	<input type="checkbox"/> Turnos
<input type="checkbox"/> Parcial	Horario: .....	<input type="checkbox"/> Turnos
	Nº de horas diarias: ..... mensuales: ..... semanales: .....	

\*Salario mensual: 1200 € BRUTOS ..... \*Fecha prevista de incorporación: 23/12/2019 .....

Transporte     Barreras arquitectónicas  
 Trabajo a domicilio     Alojamiento

**REQUISITOS DE CANDIDATOS/AS**

Edad: .....

Situación Laboral:     Desempleado/a     Ocupado/a     Trabajador/a Agrario/a

Disponibilidad para viajar

Permiso de conducir. Tipo: .....

Vehículo propio. Tipo:     Moto     Automóvil     Furgoneta     Camión

Preferencia discapacidad. Tipo de discapacidad: .....

**FORMACIÓN:**

Nivel formativo: GRADUADO ESCOLAR, GRADUADO EN ESO O CERTIFICADO ESTUDIOS PRIMARIOS .....

Titulación Académica: .....

Fecha de obtención: ...../...../.....

Especialidad formativa de Formación Ocupacional: .....

Especialidad formativa de ET / CO: .....

Otra Formación complementaria: FORMACIÓN ESPECÍFICA ACREDITADA RESPECTO AL SERVICIO AYUDA A DOMICILIO .....

**IDIOMAS**

1- Idioma: .....

NIVEL GLOBAL:     Elemental     Medio     Superior  
 Interpretación:<sup>1</sup> .....     Traducción:<sup>1</sup> .....     Docencia<sup>1</sup>

2- Idioma: .....

NIVEL GLOBAL:     Elemental     Medio     Superior  
 Interpretación:<sup>1</sup> .....     Traducción:<sup>1</sup> .....     Docencia<sup>1</sup>

<sup>1</sup> (Solo cumplimentar cuando los puestos ofertados correspondan a las ocupaciones de interprete, traductor/a o profesor/a de idiomas)

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	4zclAKOVYmMEcplSjSohcg==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	3/7	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcplSjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcplSjSohcg==</a>			





**DATOS PARA LA GESTIÓN DE LA OFERTA**

Ámbito territorial de búsqueda de candidatos/as: GRAZALEMA Y BENAMAHOMA si es posible

(Si este campo no se cumplimenta la búsqueda será en el ámbito de la Comunidad Autónoma)

- Se solicitan colectivos específicos: .....
- Autoriza la difusión de la oferta en la web del SAE para la búsqueda de candidatos/as (Los datos de la empresa no se harán público).
- No autoriza la difusión por..... (si no se especifica motivo se entenderá que se autoriza la difusión).
- Autoriza candidaturas de personas extranjeras con restricciones: Si  No

**Datos de selección**

Entidad seleccionadora:

- \*Empresa de selección. \*CIF/NIF: ..... \*Razón social: .....
- Empresa ofertante
- Oficina SAE

\*Persona de contacto para la selección: ..... Cargo: .....

(cumplimentar sólo si es distinta a la persona de contacto en la empresa oferente)

\*Teléfono: ..... \*Fax: ..... \*E-mail: .....

**\*Datos para el envío de candidatos/as**

\*Número de personas candidatas solicitadas por puesto: 2

(De 1 a 5 puestos ofertados el máximo a solicitar es de 5 candidatos/as por puesto, de 6 a 10 puestos ofertados el máximo a solicitar es de 4 candidatos/as por puesto, más de 10 puestos ofertados el máximo a solicitar es de 3 candidatos/as por puesto).

Tipo de envío:

- Directo de candidatos/as a la empresa candidato/a aporta cv  cita previa

Lugar de presentación: AYUNTAMIENTO DE GRAZALEMA

Fechas: JUEVES 21 DE NOVIEMBRE DE 2019 Horario: 9.00 H

Envío de currícula. (previo al envío es imprescindible la presentación de la Oficina SAE del anexo I de solicitud de cv)

Forma de envío:  Recogida en Oficina SAE  E-mail: .....  Fax: .....

**ACUERDO DE COLABORACIÓN**

El SAE se compromete a efectuar las acciones necesarias para atender la solicitud de servicio que presenta la Entidad Oferente de acuerdo a las características y requisitos que se reflejan en el presente documento.

D./Dña. CARLOS JAVIER GARCÍA RAMÍREZ

como representante de la Entidad AYUNTAMIENTO DE GRAZALEMA.....se compromete a:

1. facilitar al SAE la información necesaria para la gestión de la oferta
2. Atender a las personas enviadas desde el SAE en las fechas y horas concertadas.
3. Remitir al SAE la información necesaria para el cierre de la oferta (conforme al documento que le será remitido por la Oficina SAE), comunicando el resultado del proceso de selección.

Toda información comunicada entre las partes, será considerada confidencial por las mismas.

En GRAZALEMA....., a 5..... de NOVIEMBRE..... de 20.19.

POR EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

POR LA EMPRESA

Fdo: .....

Fdo: CARLOS JAVIER GARCÍA RAMÍREZ

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	5/7	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==</a>			



**SOLICITUD DE CURRÍCULA DE CANDIDATOS/AS**

D/D<sup>a</sup> .....

En nombre y representación de la empresa ..... con NIF/CIF.....y  
 número de cta. de cotización, ...../...../.....

SOLICITA la presentación de un resumen de currícula de (nº)..... candidatos/as con perfiles adecuados al  
 puesto de trabajo de .....

A los efectos del cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y dado que los datos contenidos en el resumen de currícula que se faciliten gozan de la protección prevista en la citada Ley, DECLARA que utilizará estos datos exclusivamente en la gestión del proceso de selección para la cobertura de los puestos de trabajo ofrecidos, no comunicándolos a otras personas, y procediendo a la destrucción de los mismos, al igual que cualquier soporte o documentos en los que conste algún dato de carácter personal de candidatos/as, una vez cumplida la finalidad para la que se han facilitado.

En ....., a..... de .....de .....

EN REPRESENTACIÓN LEGAL  
 DE LA EMPRESA OFERENTE

Firma y sello:

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>	
<b>Firmado Por</b>	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17	
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	6/7	
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==</a>			

## NOTAS A LA OFERTA

- LOS CANDIDATOS/AS DEBEN SER EN PRINCIPIO DESEMPLEADOS. NO OBSTANTE SE ADMITEN CANDIDATOS CON TARJETA DE MEJORA DE EMPLEO.

- INFORMAR A LOS CANDIDATOS/AS QUE DEBEN ASISTIR A LA SELECCIÓN PROVISTOS DE SU CURRÍCULUM ASÍ COMO DE LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE SU FORMACIÓN. LA SELECCIÓN CONSISTIRÁ EN UNA PRUEBA TIPO TEST.

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Carlos Javier García Ramírez	Firmado	05/11/2019 21:09:17
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	7/7
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/4zclAKOVYmMEcp1SjSohcg==</a>		

