



**cel**  
Confederación de  
Empresarios de Lugo

Rúa Manuel Murguía, 6  
27003 LUGO  
Tif.: 982-284015 Fax: 982-284990  
www.cel.es empleo@cel.es

Agencia de colocación nº: 120000030

Sello de registro

Nº

## OFERTA DE EMPLEO

V03

(\*) Datos obligatorios

Datos de contacto	CIF/NIF (*)	Razón social o nombre (*)		Cta. Cotización S.Social		
	Dirección			C.Postal	Localidad	
	Email			Teléfonos		Fax
	Encargado de la selección			Medio de contacto preferente: <input type="checkbox"/> Email <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correo ordinario <input type="checkbox"/> Recoger personalmente		
	Dirección de selección de candidatos			C.Postal	Localidad	

Datos de la oferta	Nº de puestos	CNO	Ocupación solicitada (*)		Categoría profesional	
	Dirección del puesto de trabajo (*)				C.Postal	Localidad
	Fecha incorporación	Fecha selección (*)	Particularidades <input type="checkbox"/> Trabajo a domicilio <input type="checkbox"/> Teletrabajo <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Barreras arquitectónicas		Horario (indicar de qué horas a qué horas)	
	Duración contrato (días)	Salario bruto mes			Lunes:	<input type="text"/>
	Tipo de contrato				Martes:	<input type="text"/>

Requisitos de los/las candidatos/as	Titulaciones académicas (serán seleccionados/as los/las demandantes que posean alguna de ellas)			Permitir titulaciones <sup>(3)</sup>		
				<input type="checkbox"/> Semejantes	<input type="checkbox"/> Superiores	
				<input type="checkbox"/> Semejantes	<input type="checkbox"/> Superiores	
				<input type="checkbox"/> Semejantes	<input type="checkbox"/> Superiores	
				<input type="checkbox"/> Semejantes	<input type="checkbox"/> Superiores	
	Meses experiencia	Grado discapacidad Mínimo:___ Máximo:___	Tipos de discapacidad (indicar si son requeridos o rechazados) <sup>(3)</sup>			
	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Edad Mínima:___ Máxima:___	Debe viajar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo(s) de permiso(s) de conducir <input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Alguno		
	Carnets profesionales <input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Alguno			Otra formación		
Conocimientos de idiomas <input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Alguno			Conocimientos informáticos <input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Alguno			
Idioma:_____ Leer <sup>(4)</sup> :_____ Escribir <sup>(4)</sup> :_____ Hablar <sup>(4)</sup> :_____	Programa:_____ Nivel <sup>(4)</sup> :_____					
Idioma:_____ Leer <sup>(4)</sup> :_____ Escribir <sup>(4)</sup> :_____ Hablar <sup>(4)</sup> :_____	Programa:_____ Nivel <sup>(4)</sup> :_____					
Idioma:_____ Leer <sup>(4)</sup> :_____ Escribir <sup>(4)</sup> :_____ Hablar <sup>(4)</sup> :_____	Programa:_____ Nivel <sup>(4)</sup> :_____					
Pertenciente a algún colectivo en riesgo de exclusión social <input type="checkbox"/>	Otros requisitos					

L.O.P.D.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 y RD 1720/2007, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos referidos a personas jurídicas, así como a personas físicas en su calidad de empresarios/as no se consideran datos de carácter personal y quedan fuera del ámbito de aplicación de la citada normativa. No obstante, si el/la ofertante es una persona física no empresaria, se le informa que: A) Los datos recogidos en este formulario pasarán a formar parte de un fichero informatizado, propiedad de la Confederación de Empresarios de Lugo e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con el fin de gestionar los servicios propios de esta agencia de colocación, regulada por RD 1796/2010. Sus datos serán comunicados al Servicio Público de Empleo. B) Los datos marcados con un asterisco son obligatorios. C) La ausencia de algún dato obligatorio puede suponer que la oferta no se tramite. D) La citada Ley le reconoce los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento automatizado de sus datos. Para ejercerlos, deberá remitir un escrito a la Confederación de Empresarios de Lugo, cuya dirección y fax figuran en el encabezado de este formulario. E) El responsable del tratamiento de estos datos, así como su dirección, figuran en el encabezado de este formulario.

Firma y fecha

Firma

Fecha

NOTA: El/la ofertante queda obligado/a a comunicar cualquier incidencia en la selección (en especial las contrataciones). Se le facilitará un listado de candidatos, que deberá devolver con las incidencias a comunicar.

(1) Para cifrar el correo, precisamos la clave pública de su firma digital

(4) Indicar nivel (0=nulo; 10=experto)

(2) Marcando "semejantes", seleccionará también titulaciones de la misma rama y mismo nivel; marcando "superiores", seleccionará también titulaciones de la misma rama y nivel superior. Se pueden marcar ambos.

(3) Sólo se permite rechazar discapacidades incompatibles con el puesto ofertado o cuando impidan su desempeño.