

PROGRAMA BECAS PROFESIONALES

AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS
SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL
ANEXO I-C



La presente solicitud únicamente tiene la finalidad de formalizar su petición, para lo cual le pedimos que verifique y, en su caso, complete este formulario y que, tras firmarla, la remita cuanto antes al Ayuntamiento de Vva. de los Castillejos. La solicitud deberá ir firmada salvo que se remita desde el correo electrónico de la empresa. Los datos detallados del perfil profesional solicitado, dada su amplitud, serán recogidos por el personal técnico del Servicio de Empleo y Desarrollo Local e introducidos en el sistema para su tratamiento informático.

DATOS DE LA EMPRESA :

C.I.F. / N.I.F.:

Nombre o razón social:

Dirección:

CP:

Municipio:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Persona contacto:

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE LA PRÁCTICA NO LABORAL:

Municipio del puesto de la práctica no laboral :

Nombre del puesto:

Descripción del puesto:

Requisitos imprescindibles:

- Desempleados/as inscritos/as en la oficina de empleo del Servicio Andaluz de Empleo.
- Entre 18 y 25 años inclusive.
- Titulación de formación profesional, de grado medio o superior, titulación de grado superior en enseñanzas artísticas o deportivas o bien un Certificado de Profesionalidad.
- No haber tenido relación laboral u otro tipo de experiencia profesional superior a 3 meses en la misma actividad.

Requisitos a valorar:

Duración : dos meses

Jornadas:

Horario:

Beca (como mínimo del 80% del IPREM mensual vigente en cada momento):

Fecha prevista de incorporación:

Número de puestos ofertados :

Número de candidatos/as (al menos 3) :

D./Dña.: _____ con.DN.I. _____
en nombre y representación de la empresa cuyos datos figuran recogidos en el presente formulario,
solicito al Ayuntamiento de Villanueva de los Castillejos, la presentación de personas que se ajusten
al perfil solicitado.

Lugar y fecha: _____

Firma Representante legal o Persona autorizada :