



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ

Proceso de Desarrollo Social Subproceso Gestión de la Comunidad

Programa de intermediación de Empleo. FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE PEDIMENTOS

Fecha: _____

No. De Demanda:

NOMBRE DEL PUESTO: _____ _____ _____	EMPRESA: _____ _____ _____
PERFIL: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	DIRECCIÓN: _____ _____ _____ _____ _____
Plazas vacantes:	TELEFONO O FAX: _____ _____
Plazas Nuevas: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: _____ _____ _____
Plazas Temporales: <input type="text"/>	Actividad económica a que se dedica la empresa: _____ _____ _____ _____ _____
Plazas permanentes: <input type="text"/>	PERSONA SOLICITANTE: _____ _____ _____
	FECHA LÍMITE: _____ _____

Brinda Garantías Sociales: SI NO

Riesgos del trabajo: SI NO

Brinda beneficios adicionales:

SEXO:
Femenino:
Masculino:
Indiferente:

EDAD:
De:
A:

Salario: _____

Horario: _____

Como se enteró del programa

