

OBJETO DEL PEDIDO

Contratar los servicios que ofrece el Dept. Bolsa de Trabajo de Aparejadores Madrid con el fin de publicar, a través de los medios de que dispone la Corporación, la oferta de empleo de la empresa solicitante.

Los campos señalados con el símbolo (*) son datos de obligado cumplimiento, y en caso de no ser informados, su solicitud de alta de la oferta podría no ser tramitada.

Este formulario consta de 2 páginas, por favor, asegúrese de revisar todas.

Espacio reservado para el Colegio

DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA (NO SERÁN PUBLICADOS)

NOMBRE DE LA EMPRESA: *

CIF: *

GRUPO EMPRESARIAL AL QUE PERTENECE:

ACTIVIDAD EMPRESARIAL: * (Si lo desea puede seleccionar varias opciones)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCTORA EDIFICACION | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO/FACILITY MNG. | <input type="checkbox"/> PROJECT MANAGEMENT |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCTORA REFORMAS/INTERIORISMO | <input type="checkbox"/> INGENIERIA/CONSULTORIA | <input type="checkbox"/> PROMOTORA CONSTRUCTRA |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCTORA REHABILITACION | <input type="checkbox"/> CONSULTORIA RRHH | <input type="checkbox"/> PROMOTORA INMOBILIARIA |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIO ARQUITECTURA | <input type="checkbox"/> INSTALACIONES/MATERIALES | <input type="checkbox"/> SERVICIO P.R.L. |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIO ARQUITECTURA TECNICA | <input type="checkbox"/> OCT/LABORATORIO CONTROL | <input type="checkbox"/> PERITACIONES/SEGUROS |

AMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN: *

- LOCAL NACIONAL INTERNACIONAL

DIRECCIÓN COMPLETA: *

LOCALIDAD: *

PROVINCIA: *

C.P.: *

PERSONA CONTACTO: *

TFNOS CONTACTO: *

E-MAIL (donde recibir los c.v.): *

CONDICIONES DE LA OFERTA

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO: * (Marcar sólo un puesto por formulario)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AYUDANTE OBRA EDIFICACION | <input type="checkbox"/> EJERCICIO LIBRE / COLABORACIONES | <input type="checkbox"/> TEC. CERTIFICADOR ENERGÉTICO |
| <input type="checkbox"/> AYUD. OBRA REFORMAS/INTERIORISMO | <input type="checkbox"/> FACILITY/MANTENIMIENTO/POST-VENTA | <input type="checkbox"/> TEC./GERENTE PROMOCION INMOB |
| <input type="checkbox"/> AYUD. OBRA REHABILITACION | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA EDIFICACION | <input type="checkbox"/> TEC. COMERCIAL / PRESCRIPTOR TEC. |
| <input type="checkbox"/> CARGO DIRECT./JEFE GRUPO/DELEGADO | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA REFORMA/INTERIORISMO | <input type="checkbox"/> TEC. CONTROL CALIDAD / TEC. OCT |
| <input type="checkbox"/> DIRECCION FACULT./ASISTENCIA TÉC. | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA REHABILITACION | <input type="checkbox"/> TEC. ESTUDIOS/PPTOS/COMPRAS |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA/DELINEANTE/OTROS | <input type="checkbox"/> PROJECT/CONSTRUCTION MANAGER | <input type="checkbox"/> OFICINA TECNICA/ESTUDIO ARQ./ING. |
| | | <input type="checkbox"/> TEC. SEGURIDAD Y SALUD / P.R.L. |
| | | <input type="checkbox"/> TASACIONES / SUSCRIPTOR SEGUROS |

LUGAR DE TRABAJO: * (Marcar sólo una opción)

- Comunidad de Madrid y/o Madrid capital (indique localidad) -
 Territorio Nacional (indique obligatoriamente la provincia y localidad) -
 Territorio Internacional (indique obligatoriamente el país y la ciudad) -

TIPO DE CONTRATO: * (Marcar sólo una opción)

- LABORAL COLABORACIÓN CON DEDICACION TOTAL COLABORACIÓN SIN DEDICACION TOTAL NEG.

JORNADA DE TRABAJO: * (Marcar sólo una opción)

- NEGOCIABLE JORNADA COMPLETA JORNADA INTENSIVA MEDIA JORNADA

REMUNERACIÓN OFRECIDA: (Indique salario €bruto/anual)

DESDE: *
NEGOCIABLE: (marcar sólo si el salario ofrecido es negociable)

HASTA:

OTROS EXTRAS OFRECIDOS: (Marcar sólo en caso de ofrecerse y aclarar en el apartado COMENTARIOS ADICIONALES)

- BENEFICIOS SOCIALES RESIDENCIA GASTOS / COMIDAS / DIETAS OTROS

REQUISITOS A CUMPLIR POR LOS CANDIDATOS

VEHÍCULO: * (Marcar sólo una opción)

- EL CANDIDATO APORTA VEHÍCULO LA EMPRESA APORTA VEHÍCULO NO ES NECESARIO VEHÍCULO

VIAJES Y PERIODICIDAD: *

- SI, LOCALES SI, NACIONALES SI, INTERNACIONALES NO ES NECESARIO VIAJAR
- ESPORÁDICOS CONTÍNUOS

EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA: (Indique los años de experiencia) * __ años

- SIN EXPERIENCIA

EXPERIENCIA REQUERIDA EN PUESTO: * (Marcar sólo una opción)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AYUDANTE OBRA EDIFICACION | <input type="checkbox"/> EJERCICIO LIBRE / COLABORACIONES | <input type="checkbox"/> TEC. CERTIFICADOR ENERGÉTICO |
| <input type="checkbox"/> AYUD. OBRA REFORMAS/INTERIORISMO | <input type="checkbox"/> FACILITY/MANTENIMIENTO/POST-VENTA | <input type="checkbox"/> TEC./GERENTE PROMOCION INMOB |
| <input type="checkbox"/> AYUD. OBRA REHABILITACION | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA EDIFICACION | <input type="checkbox"/> TEC. COMERCIAL / PRESCRIPTOR TEC. |
| <input type="checkbox"/> CARGO DIRECT./JEFE GRUPO/DELEGADO | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA REFORMA/INTERIORISMO | <input type="checkbox"/> TEC. CONTROL CALIDAD / TEC. OCT |
| <input type="checkbox"/> DIRECCION FACULT./ASISTENCIA TÉC. | <input type="checkbox"/> JEFE OBRA REHABILITACION | <input type="checkbox"/> TEC. ESTUDIOS/PPTOS/COMPRAS |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA/DELINEANTE/OTROS | <input type="checkbox"/> PROJECT/CONSTRUCTION MANAGER | <input type="checkbox"/> OFICINA TECNICA/ESTUDIO ARQ./ING. |
| | | <input type="checkbox"/> TEC. SEGURIDAD Y SALUD / P.R.L. |
| | | <input type="checkbox"/> TASACIONES / SUSCRIPTOR SEGUROS |

CONOCIMIENTOS REQUERIDOS

IDIOMAS (Indique si necesita que los candidatos aporten un idioma además del Español. Si marca IMPRESCINDIBLE, haremos preselección por este requisito)

IDIOMA 1:

- NIVEL:** * BÁSICO MEDIO ALTO BILINGÜE
- OBS.:** * DESEABLE VALORABLE CONVENIENTE IMPRESCINDIBLE

IDIOMA 2:

- NIVEL:** * BÁSICO MEDIO ALTO BILINGÜE
- OBS.:** * DESEABLE VALORABLE CONVENIENTE IMPRESCINDIBLE

INFORMÁTICA (Indique si necesita que los candidatos manejen algún programa informático en concreto y de interés para su organización)

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |

FORMACIÓN ADICIONAL (Indique si necesita que los candidatos aporten formación de postgrado. Si marca IMPRESCINDIBLE, haremos preselección por este requisito)

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |
| <input type="checkbox"/> DESEABLE | <input type="checkbox"/> VALORABLE | <input type="checkbox"/> CONVENIENTE | <input type="checkbox"/> IMPRESCINDIBLE |

OTROS (Indique si valora positivamente o no que los candidatos aporten como valor añadido a su candidatura los siguientes aspectos)

- CERTIFICACIÓN PROFESIONAL:** LO VALORAMOS ES INDIFERENTE SOLICITAMOS MÁS INFORMACIÓN
- ADAPTACIÓN A GRADO:** LO VALORAMOS ES INDIFERENTE SOLICITAMOS MÁS INFORMACIÓN

COMENTARIOS ADICIONALES (Utilice este espacio para aclarar las funciones del puesto o algún otro aspecto de su empresa o de la oferta que no quede reflejado en el formulario) (Máximo 400 caracteres)

"El Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Madrid le informa que los datos personales facilitados en la ficha, serán recogidos en el fichero automatizado del Servicio Bolsa de Trabajo de la Corporación, con la finalidad de tramitar su solicitud de alta de la oferta de empleo en el Servicio colegial. No obstante, para el correcto desarrollo del mencionado Servicio, deberá cumplir el resto de requerimientos incluidos en las instrucciones para la empresa. Mediante el sistema de adjudicación de nº de referencia, los datos personales y de empresa no serán cedidos a terceros. De acuerdo con la LOPD, el interesado puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, mediante escrito dirigido al Secretario de la Corporación, a través del Servicio de Atención al Colegiado (S.A.C.), en la siguiente dirección: C/Maestro Victoria, 3. 28013 Madrid."

FECHA SOLICITUD	SELLO Y/O FIRMA DE LA EMPRESA
------------------------	--------------------------------------