AYUD0242T01 – ANEXO II

SUBVENCIONES A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS DESEMPLEADAS CON DISCAPACIDAD.

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

EMPRESA | NIF

Dirección

Calle/Plaza | CP | N.º | Bloque | Esc | Piso | Puerta

Provincia | Municipio | Localidad

Desea contratar/ha contratado a

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

NIF/NIE | TIE/Certificado UE | Teléfono *(fijo/móvil)* | Correo electrónico

Dirección

Calle/Plaza | CP | N.º | Bloque | Esc | Piso | Puerta

Provincia | Municipio | Localidad

Para prestar servicios como (*profesión*) | **(1)** | **Horas semanales**

(1) Incluido en el grupo profesional/Categoría/Nivel (según esquema de clasificación profesional vigente en la Empresa)

Y con las características del puesto de trabajo que se detallan

FUNCIÓN PRINCIPAL *(describir)*

TAREAS DE CARÁCTER MANUAL *(descripción de tareas)*

AREAS CON MAQUINARIA *(descripción de tareas y elementos mecánicos)*

RECURSOS HUMANOS con los que cuenta para el desarrollo de su función

RECURSOS Y PRODUCTOS MATERIALES que necesita utilizar para el desarrollo de su función

Continúa en página siguiente.

AYUD0242T01 – ANEXO II

SUBVENCIONES A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS DESEMPLEADAS CON DISCAPACIDAD.

FORMACIÓN:

FORMACIÓN PREVIA EXIGIDA PARA EL DESARROLLO DE SU FUNCIÓN

FORMACIÓN QUE IMPARTIRÁ LA EMPRESA

APTITUDES NECESARIAS:

FÍSICAS *(especificar)*

PSICOLÓGICAS *(especificar)*

SOCIOLABORALES *(especificar)*

CONDICIONES:

AMBIENTALES

OTRAS

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma,

Empresa

Correo electrónico de la Empresa