

# PERFIL SOLICITADO

## PROGRAMA TALENTO JOVEN

| DATOS DE LA EMPRESA                                                                   |                                 |                            |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------|
| NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL                                                                  |                                 |                            |                     |
| CIF                                                                                   |                                 |                            |                     |
| CONTACTO                                                                              |                                 |                            |                     |
| TELEFONO                                                                              |                                 |                            |                     |
| EMAIL                                                                                 |                                 |                            |                     |
| PERFIL PROFESIONAL                                                                    |                                 |                            |                     |
| Ocupación                                                                             |                                 |                            |                     |
| Nº vacantes:                                                                          |                                 |                            |                     |
| Lugar puesto trabajo:                                                                 |                                 |                            |                     |
| Horario:                                                                              |                                 |                            |                     |
| Salario:                                                                              |                                 |                            |                     |
| Funciones y tareas:                                                                   |                                 |                            |                     |
| Formación requerida:                                                                  |                                 |                            |                     |
| Certificados y/o carnets profesionales                                                |                                 |                            |                     |
| Experiencia requerida:                                                                | Sí, es imprescindible ___ meses | Sí, es valorable ___ meses | No es necesaria     |
| Idiomas: (Indicar nivel de conocimiento: elemental, medio, superior o lengua materna) |                                 |                            |                     |
| Idioma:                                                                               | Nivel lectura:                  | Nivel escritura:           | Nivel conversación: |
|                                                                                       |                                 |                            |                     |
|                                                                                       |                                 |                            |                     |
| Informática: (Indicar nivel de conocimiento: elemental, medio, o alto)                |                                 |                            |                     |
| Programa:                                                                             |                                 | Nivel:                     |                     |
| Programa:                                                                             |                                 | Nivel:                     |                     |
| Permiso conducción:                                                                   | Sí, es imprescindible           | Sí, es valorable           | No es necesario     |
| Vehículo propio                                                                       | Sí                              | No                         |                     |