



DOCUMENTO DE OFERTA

IDENTIFICADOR DE LA OFERTA

FECHA ENTRADA

Es necesario cumplimentar los campos marcados con *

Puesto ofertado*: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Entidad empleadora*: ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE FACINAS

TIPO DE OFERTA*

<input checked="" type="radio"/> Empleo	<input type="radio"/> Contrato mercantil	<input type="radio"/> Orientación	<input type="radio"/> EURES
<input type="radio"/> Formación	<input type="radio"/> Talleres de empleo	<input type="radio"/> Escuelas taller	<input type="radio"/> Colaboración social
<input type="radio"/> Otros (especificar)			

PROGRAMAS ESPECIALES ⁽¹⁾

Programa especial: PROGRAMA ANDALUCIA ACTIVA 2024 id.expte: CA/PAA/0040/2024

Descripción:

SUBVENCIONES EN REGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA EL FOMENTO DEL EMPLEO EN EL AMBITO LOCAL, PROGRAMA PLAN ANDALUCIA ACTIVA, REGULADAS EN LA ORDEN DE 02 DE JULIO DE 2024.Linea 2.
Bases selección aprobadas por Resolución ELA Facinas nº170 de 04/11/24

(1) si la oferta se acoge a algún programa especial se identificará el mismo y se presentará la Resolución de concesión.

DATOS DE LA EMPRESA/ENTIDAD*

Identificador de la empresa (CIF,NIF) P1100057G	Actividad económica (CNAE) ADM.LOCA	Cuenta de cotización 0111 / 11 / 1139296 / 91
Razón social ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE FACINAS		
Representante de la empresa CRISTOBAL J. IGLESIAS CAMPOS	Cargo PRESIDENTE E.L.A.	
Domicilio de la empresa PLAZA DE LA PAZ, 1 (FACINAS)		
Provincia CADIZ	Municipio TARIFA	Código Postal 11391
Teléfono 956687008	Correo electrónico elafacinas@aytotarifa.com	

CONDICIONES ESPECIALES DE LA OFERTA

Situación laboral:	<input checked="" type="checkbox"/> Personas Desempleadas	<input type="checkbox"/> Personas Ocupadas
<input type="checkbox"/> Exclusivamente para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> Solicita Declaración de Excepcionalidad	
<input type="checkbox"/> Autoriza candidaturas extranjeras con restricciones	<input type="checkbox"/> Solicita Certificado para Extranjería	
<input type="checkbox"/> Solicita colectivos especiales (por razón de género, edad, ámbito territorial...) ⁽²⁾ :		
+ 45 años		
Justificación:		

⁽²⁾ Sólo para contrataciones sujetas a bonificación, subvención o planes especiales de empleo. Indicar la norma que justifica la solicitud de colectivos especiales.

Firma 1 de 1
Cristobal Juan Iglesias Campos
05/11/2024
Presidente ELA Facinas

Puede verificar la integridad de este documento consultando la url:

Código Seguro de Validación 9fc4cb9d7381420dbe40c06a791b653d001

Url de validación <https://sede.aytotarifa.com/validador>

Metadatos Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original





DENOMINACIÓN DEL PUESTO *

43091029 EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS EN GENERAL

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Funciones y tareas a desempeñar *

-DIGITALIZAR TODA LA DOCUMENTACION EXISTENTE RELATIVA A LA PROPIEDAD Y ALQUILER DE LOS NICHOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE FACINAS.
- ELABORACION DE PADRÓN MUNICIPAL DEL CEMENTERIO PARA TRASLADARLO AL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA.

Nº puestos ofertados *

1

Ocupación solicitada

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Grupo profesional (Nivel profesional)

04-07

Experiencia⁽³⁾

Requisitos imprescindibles * ⁽⁴⁾

- Demandante de empleo 43091029 Empleados administrativos en general.
- Titulación requerida Técnico en gestión Administrativa o equivalente y/o - Técnico Superior en Administración y Finanza o equivalente

Requisitos a valorar⁽⁴⁾

SUELDO BRUTO/MES : 1.560 euros
1 paga extra completa

(3) En las ofertas públicas no se requerirá experiencia salvo que una norma específicamente lo establezca como requisito imprescindible para concurrir al proceso de selección.

(4) Deberán estar ajustados a los requerimientos del puesto de trabajo y relacionados directamente con las funciones y tareas a desempeñar.

Firma 1 de 1
Cristóbal Juan Iglesias Campos
05/11/2024
Presidente ELA Facinas



Puede verificar la integridad de este documento consultando la url:

Código Seguro de Validación 9fc4cb9d7381420dbe40c06a791b653d001

Url de validación <https://sede.aytotarifa.com/validador>

Metadatos Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original





CONDICIONES DEL PUESTO *

Ubicación del puesto				PLAZA DE LA PAZ, 1			
Provincia		Municipio		Localidad		Código Postal	
CADIZ		TARIFA		FACINAS		11391	
Puesto Itinerante: <input type="checkbox"/>							
Indicar provincias y/o municipios de itinerancia							
Tipo de contrato				Duración estimada(DÍAS)			
TEMPORAL				180			
Salario mensual (Euros)				€		Fecha prevista de incorporación	
1560						nov-2024	
Jornada de trabajo		Nº horas en caso de jornada parcial		Horario			
<input type="radio"/> Parcial <input checked="" type="radio"/> Completa		7		L a V de 8 a 15 h.			

DATOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

Empresa de selección (rellenar sólo en caso de ser distinta de la contratante)					
Persona encargada de la selección *					
Teléfono*		Correo electrónico *			
DATOS ESPECÍFICOS DEL PROCESO DE SELECCIÓN (entrevista, envío de cv, pruebas de selección...)*					
<input checked="" type="checkbox"/> Citar para entrevista.					
Dirección: PLAZA DE LA PAZ, 1					
Municipio		Localidad		Código Postal	
TARIFA		FACINAS		11391	
Fechas: DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024					
<input type="checkbox"/> Envío CV / documentación previo a entrevista.					
Dirección e-mail 					
Documentación requerida para la selección					
Otra información de interés para el proceso de selección					
Nº de personas a enviar por puesto ofertado ⁽⁵⁾ 2					

⁽⁵⁾ De 1 a 5 puestos ofertados, el máximo a solicitar es de 5 personas; de 6 a 10 puestos ofertados, el máximo a solicitar es de 4 por puesto; más de 10 puestos ofertados, el máximo a solicitar es de 3 por puesto.

Firma 1 de 1
Cristóbal Juan Iglesias Campos
05/11/2024
Presidente ELA Facinas

Puede verificar la integridad de este documento consultando la url:

Código Seguro de Validación 9fc4cb9d7381420dbe40c06a791b653d001

Url de validación <https://sede.aytotarifa.com/validador>

Metadatos Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original





ACUERDO DE COLABORACIÓN*

El Servicio Andaluz de Empleo se compromete a efectuar las acciones necesarias para atender la solicitud de servicio que presenta la Entidad Ofertante de acuerdo a las características y requisitos que se reflejan en el presente documento.

D/Dña. , como representante de la Entidad se compromete a:

1. Facilitar al Servicio Andaluz de Empleo la información necesaria para la gestión de la oferta.
2. Atender a las personas enviadas desde el Servicio Andaluz de Empleo en las fechas y horas concertadas.
3. Remitir al Servicio Andaluz de Empleo la información necesaria para el cierre de la oferta (conforme al documento que le será remitido por la Oficina de gestión de la oferta) comunicando el resultado del proceso de selección.
4. Utilizar los datos contenidos en la documentación aportada por la persona candidata, exclusivamente para la gestión del proceso de selección de los puestos ofertados, no comunicándolos a otras personas y procediendo a la destrucción de los mismos, al igual que cualquier soporte o documentos en los que conste algún dato de carácter personal de las candidaturas, una vez cumplida la finalidad para la que se han facilitado, para garantizar la protección que les confiere el Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679 de 27 de abril de 2016.

Toda información comunicada entre las partes será considerada confidencial por las mismas.

En , a de de 20

POR LA EMPRESA/ENTIDAD

Fdo:

Los datos personales que nos facilita en este documento gozan de la protección establecida por el Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, y se utilizarán con la finalidad de gestionar la oferta que nos presenta. Para más información sobre nuestra política de protección de datos puede dirigirse a: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>. Asimismo le informamos: que el responsable del tratamiento de sus datos personales es el Servicio Andaluz de Empleo (SAE) cuya dirección es Calle Leonardo da Vinci 19B Sevilla 41092 (dpd.sae.cefta@juntadeandalucia.es); y que puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento.

Firma 1 de 1
 Cristobal Juan Iglesias Campos
 05/11/2024
 Presidente ELA Facinas

	Puede verificar la integridad de este documento consultando la url:			
	Código Seguro de Validación	9fc4cb9d7381420dbe40c06a791b653d001		
	Url de validación	https://sede.aytotarifa.com/validador		
	Metadatos	Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original		