

## HOJA DE PEDIDO

**\* DATOS DE LA EMPRESA:** Fecha toma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CONVENIO COLECTIVO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Tfnos.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL: \_\_\_\_\_

¿TIENE HECHA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS? SI/NO

**\* DATOS DEL PUESTO SOLICITADO:**

JORNADA: L-V, L-S, F-S, OTROS \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_ DURACIÓN DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TRABAJADORES SOLICITADOS: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES (Herramientas, programas, máquinas y otros datos):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ NIVEL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA: \_\_\_\_\_ SEXO RECOMENDADO: \_\_\_\_\_

¿TENDRÁ PERSONAS A SU CARGO? Sí / No    ¿NECESITA COCHE? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPLEADO TCT QUE TOMA EL PEDIDO: \_\_\_\_\_