



ANEXO IV

INFORME RELATIVO AL PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO

DATOS DEL PROCEDIMIENTO	Ayudas para Programas de Integración Sociolaboral (APIS)
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	0764

NOMBRE DE LA ENTIDAD

CENTRO DONDE SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD LABORAL					
DENOMINACIÓN					
DIRECCIÓN					
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CP	TELÉFONO		
E-mail:					
Persona de contacto:					
Teléfono:					
Descripción de la actividad que se realiza en el centro de trabajo:					
Existencia de transporte público para llegar al centro		SI		SI, pero con dificultades	NO
Experiencia anterior en el desarrollo de Programas de Integración Sociolaboral con personas en situación de riesgo o exclusión social: (Art 13 Orden de bases reguladora)					

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO					
Número de puestos solicitados:					
Renovaciones:		NO		SI	Número
En caso afirmativo, identificar a la persona a renovar:					
CONVENIO COLECTIVO DE APLICACIÓN				FECHA PUBLICACIÓN	
Categoría laboral		Porcentaje Jornada laboral		Horas semanales	



Duración del contrato:	
Horario laboral (comentar si existe posibilidad de flexibilidad horaria):	
Ubicación del puesto en el organigrama del centro:	
Tareas principales a desarrollar	
Responsabilidades:	

REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO									
Conocimientos, aptitudes y/o habilidades necesarias para el puesto:									
Formación requerida:									
Disponibilidad de B1		SI		NO	Disponibilidad de medio de transporte propio		SI		NO
En caso de que sea requisito la disponibilidad de medio de transporte propio, justificarlo brevemente :									
Apto para realizar trabajos de carga y descarga						SI			NO
Otros requisitos específicos:									

SEGUIMIENTO DE LA CONTRATACIÓN	
Persona responsable del seguimiento:	
Teléfono:	
E-mail:	
Categoría profesional:	
Horas previstas semanales dedicadas al seguimiento:	
Persona encargada de la supervisión en el puesto de trabajo (en su caso):	

Documento firmado electrónicamente por el
REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD