|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud: \_\_**/ **\_\_**/ **\_\_\_\_\_** | **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Fecha de Efectos del Alta:**  **\_\_/ \_\_/ \_\_\_\_\_\_** |

 ***INFORMACIÓN EMPLEADO/A***

|  |
| --- |
| Nombre: *Nombre del Trabajador/a* Apellidos: *Apellidos* *del Trabajador/a* |
| N º Documento Identificativo (DNI, NIE o Pasaporte): *N º Documento Identificativo*  |
| Nª Afiliación a la Seguridad Social: **Nª Afiliación a la Seguridad Social** |
| Fecha de Nacimiento: *\_\_*/ *\_\_*/ *\_\_\_\_\_* Mujer [ ]  Hombre [ ]  Nacionalidad: *Nacionalidad* |
| Domicilio: **Domicilio** |
| Localidad - Provincia: **Localidad - Provincia** |
| Código Postal: **Código Postal** |
| Nivel de Estudios: *Elija un nivel.* |
| Datos Bancarios: **Datos Bancarios**  email: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ¿Está Inscrito en el INEM? [ ] Sí [ ]  No Fecha de Inscripción: **\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_** |
| Es Perceptor de Prestaciones? [ ] Sí [ ] No  Tipo (Señale cual): [ ] Prestación [ ] Subsidio [ ] Renta Activa [ ] Prepara [ ] Inserción   |
| ¿Está Registrado en el Programa De Garantía Juvenil? [ ] Sí [ ] No    Fecha De Inscripción: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |
| ¿Es su Primer Empleo? [ ] Sí [ ] No    ¿Tiene Menos se Tres Meses se Experiencia? [ ] Sí [ ] No    ¿Procede se otro Sector de actividad? [ ] Sí [ ] No    |
| ¿Es Discapacitado? [ ] Sí [ ] No Grado de Discapacidad: [ ] No Severa [ ]  Severa Porcentaje: *% discapacidad* |
| ¿Está en Situación de Exclusión Social? [ ] Sí [ ] No ¿Es Víctima de Violencia de Género o Violencia Doméstica?[ ]  SI [ ] No |

***INFORMACIÓN RELATIVA A LA CONTRATACIÓN***

|  |
| --- |
| Centro de trabajo de prestación de servicios: **centro de trabajo (solo en el caso de que exista más de uno)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Duración del contrato deseada | [ ]  Indefinido[ ]  Fijo discontinuo[ ]  Temporal[ ]  Indiferente |

 |
| Jornada De Trabajo [ ] Completa [ ] Parcial En caso jornada parcial indicar nº de horas semanales \_\_\_\_\_\_\_\_ y Distribución Horaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Puesto de Trabajo a desempeñar: **Puesto de trabajo**¿Se le va a contratar para desarrollar funciones propias relacionadas con su titulación? [ ] Sí [ ]  No¿Realiza trabajo exclusivo de Oficina? [ ] Sí [ ] No  |
| ¿La Contratación se requiere para sustituir a un trabajador/a con derecho de reserva del Puesto? *(Sólo para el caso de Contratos Temporales)* [ ] Sí [ ] No |
| *Indique Causa de Sustitución: (Acogimiento, Adopción, Maternidad, Paternidad, Riesgo Embarazo, Riesgo Lactancia, Sustitución Trabajadores Con Reserva, Proceso Selección, Violencia De Genero, Jubilación Parcial, Etc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Retribución [ ] Según Convenio [ ] Pactado Cuantía Pactada: *Indique el salario bruto mensual o anual* |

***CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS EN CASO DE CONTRATACIONES INCENTIVADAS***

|  |
| --- |
| ¿El trabajador/a tiene relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, de hasta 2º grado inclusive, con el empresario/a o con quienes ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las sociedades, así como las contrataciones que se produzcan con estos últimos? [ ] Sí [ ] No |
| ¿El trabajador/a ha estado vinculado/a ala empresa o grupo de empresas en los 24 meses anteriores mediante contrato indefinido? [ ] Sí [ ] No |
| ¿El trabajador/a ha estado vinculado/a a la empresa o grupo de empresas en los últimos 6 meses mediante contrato de duración determinada o temporal? [ ] Sí [ ] No |
| ¿El trabajador/a ha finalizado un contrato indefinido en los 3 meses anteriores, con cualquier empresa? [ ] Sí [ ] NoEn caso afirmativo indique la causa de la finalización ( despido improcedente, baja voluntaria …) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  ¿Se encuentra la empresa en el momento de la contratación al corriente en sus obligaciones fiscales (Hacienda Estatal, Autonómica y Local) y frente a la Seguridad Social? [ ] Sí [ ] No |
| ¿La empresa ha sido excluida del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo? [ ] Sí [ ] No |

|  |
| --- |
| *OBSERVACIONES / COMENTARIOS:* |
| *Incluya aquí los comentarios u observaciones que considere necesarios* |

|  |
| --- |
| **Política de Protección de datos:** Los datos de carácter personal recabados de usted por IurisLab Consulting S.L. se incorporan a un fichero informático situado en nuestras oficinas, sitas en C/ Pizarro nº 12 pta 12 (46004 -Valencia). Cumpliendo con la legislación aplicable este fichero ha sido inscrito, con nº 2032200121 en el Registro General de Protección de Datos de acuerdo con la Ley 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal. La finalidad de dicha base de datos es la prestación, gestión, mantenimiento, ampliación y mejora de los servicios y de la relación de IurisLab Consulting S.L. con el cliente, y se compromete a guardar la confidencialidad de los datos proporcionados. IurisLab Consulting S.L. manifiesta que en cumplimiento de la normativa vigente de aplicación ha adoptado medidas de índole técnica y organizativa requeridas legalmente necesarias para garantizar la seguridad de los datos de carácter personal y evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Los titulares podrán dirigirse a IurisLab Consulting S.L., como responsable del fichero, para poder ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición respecto de los datos incorporados al fichero.  |



 Mail : info@iurislab.es Web: [www.iurislab.es](http://www.iurislab.es/)