



OFERTA TRABAJO Hogar/cuidados

| |
|---|
| Nombre y Apellidos (empleador/a) |
| DNI |
| Dirección (domicilio donde prestará sus servicios el trabajador/a): |
| Persona de contacto Teléfono |
| |
| PUESTO DE TRABAJO : empleo de hogar/cuidados |
| Interno/a |
| Externo/a |
| Hora de entrada por la mañana: Hora de salida: |
| Hora de entrada por la tarde: Hora de salida: |
| Días de trabajo: |
| Total horas de trabajo semanales: |
| Actividades a realizar (señale las tareas que ha de realizar la persona que contrate): |
| -Limpiar |
| -Lavar |
| -Planchar |
| -Cocinar |
| -Compañía personas mayores ¿cuántas? Edades: |
| -Cuidado/supervisión/movilización personas mayores ¿cuántas? Edades: |
| -Cuidados/atención a niños ¿cuántos? Edades: |
| OBSERVACIONES (Cualquier información que considere necesario facilitarnos para hacer la selección): |
| Fecha y firma: |

