**IMPORTANTE**

\*\* Una vez que este completo este formulario con las informaciones solicitadas, debe ser enviado al correo: [omil@muncipalidadcuracavi.cl](mailto:omil@muncipalidadcuracavi.cl) , el cual será validado por nuestros ejecutivos.

**\*\*Las ofertas serán publicadas** en nuestro portal municipal: [www.municipalidadcuracavi.cl/omil/](http://www.municipalidadcuracavi.cl/omil/) y también en nuestros medios de comunicación municipal. La difusión de la oferta laboral es totalmente gratuita.

**\*\*Durante el proceso de reclutamiento** es importante tener en cuenta que, si no se informa los nombres de las personas seleccionada, se continuarán con el proceso de postulación de o los candidatos en otras empresas hasta que la persona sea reportada como seleccionada.

**\*\*Para coordinar sala para entrevistas**, se debe solicitar con un mínimo de 3 días hábiles de anticipación (según disponibilidad de salones), solicitando por correo a través del correo: [omil@municipalidadcuracavi.cl](mailto:omil@municipalidadcuracavi.cl)

**IDENTIFICACION EMPRESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA |  |  |
| RUT |  |  |
| GIRO |  |  |
| DIRECCION |  |  |
| TELEFONO CORPORATIVO |  |  |
| PERSONA DE CONTACTO EMPRESA |  |  |
| CARGO |  |  |
| EMAIL CORPORATIVO |  |  |
| TELEFONO DIRECTO |  |  |

**OFERTA DE TRABAJO A OFRECER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OCUPACION OFRECIDA |  |  |
| N° DE VACANTES |  |  |
| DIRECCION DONDE TRABAJARA |  |  |
| DESCRIPCION DEL CARGO Y  REQUISITOS |  |  |
| EXPERIENCIA EN EL CARGO |  |  |
| ESCOLARIDAD |  |  |
| JORNADA Y HORARIO DE TRABAJO |  |  |
| MONTO SUELDO |  | $ |
| (Marcar con x opción sueldo bruto o líquido del sueldo indicado) |  | Sueldo Bruto\_\_\_\_\_\_\_ Sueldo Líquido\_\_\_\_\_ |
| Si cuenta con algunos de estos beneficios (marque con una X): |  | \_\_\_\_\_ Bus de acercamiento.  **(Curacaví/empresa/Curacaví)**  \_\_\_\_\_\_ Alimentación  \_\_\_\_\_ Bonos (indicar cuales)  \_\_\_\_\_ Uniforme  \_\_\_\_\_ Implementos para cumplir labores |
| Esta es una oferta de empleo inclusivo (marque con X) |  | \_\_\_\_\_ Personas con discapacidad  \_\_\_\_\_ Migrantes  \_\_\_\_\_ Personas con antecedentes  \_\_\_\_\_ Menores de edad facultados por la ley para  trabajar.  \_\_\_\_\_ Adultos mayores.  \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documentos adicionales a presentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FORMA DE DERIVACION DE POSTULANTES OMIL **(Marque con X).** |  | \_\_\_ \_\_\_Envió de curriculum por E-mail, según  perfil de la oferta.  \_\_\_\_\_\_Coordinar entrevista o Reclutamiento  Masivo. |

\***Indicar la mayor cantidad de datos a fin de aportar al perfil de las personas solicitadas.**

FECHA: XX/XX/2023.

**INFORMACIONES OFICINA OMIL**

Dirección: Av. O’Higgins 1305. Curacaví.

Horario de atención: Lunes a jueves de 08:30 a 17:30 hrs y viernes 08:30 a 16:30 hrs.

Correo electrónico: [omil@municipalidadcuracavi.cl](mailto:omil@municipalidadcuracavi.cl)

Teléfono: + 56 2 22992136