

Registro de empresas en el programa de Bolsa de Empleo Municipal

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la empresa:** |  |
| **Giro:** |  |
| **Sector:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |



Favor de insertar logo

de la empresa

**Deseo que mi vacante se publique en redes sociales:  Si  No**

**Deseo que mi vacante se catalogue como confidencial:  Si  No**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VACANTE** | **CANTIDAD DE PERSONAS REQUERIDAS** | **LA VACANTE APLICA PARA GRUPOS VULNERABLES\* (favor de especificar)** | **REQUISITOS** | **TEL/CONTACTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Conrado Guillermo Acevedo Machado  
Director de Desarrollo Económico y Turismo**

\*Se consideran grupos vulnerables las personas con discapacidad, personas de la tercera edad, personas con VIH, menores de edad, entre otros.

\* Favor de enviar este formato lleno (teléfono de contacto es muy importante para que brinden información sobre su vacante) al correo [rosaritodetur@gmail.com](mailto:rosaritodetur@gmail.com) o [lvcruz@rosarito.gob.mx](mailto:lvcruz@rosarito.gob.mx) con atención a C. Valeria De la cruz para dar seguimiento a su ingreso en programa Bolsa de Empleo Municipal.