

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 o lvcruz@rosarito.gob.mx con atención a C. Valeria De la cruz para dar seguimiento a su ingreso en programa Bolsa de Empleo Municipal.