**ANEXO N°15. GESTIÓN DE EMPLEO EN EMPRESAS**

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DEL FACILITADOR OCUPACIONAL O APOYO SOCIO LABORAL[[1]](#footnote-1)** |
| Nombre completo |  |
| Profesión |  |
| Correo electrónico |  |
| N° teléfono celular | +56 9  |
| Nombre del curso |   |
| Código del curso |  |
| Comuna/región del curso |  |
| Nombre OTEC ejecutora |  |
| Fecha de aplicación del Anexo  |  |
| N° de aplicación (1/4, 2/4, ¾ o 4/4)) |  |

|  |
| --- |
| **I. REGISTRO DE LA EMPRESA** |
| Nombre de la Empresa |  |
| RUT Empresa |  |
| Dirección |  |
| Nombre persona de contacto |  |
| RUT persona de contacto |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **II. CARACTERIZACIÓN DE LA/S OFERTA/S DE TRABAJO[[2]](#footnote-2)** |
| **OFERTA DE TRABAJO 1** |
| Nombre del puesto de trabajo  |  |
| N° vacantes |  |
| Funciones |  |
| Responsabilidades |  |
| Tipo y duración del contrato |  |
| Jornada (p.e: lunes a viernes) |  |
| Horario |  |
| Remuneración mensual |  |
| Bonos (si aplica) |  |
| Otros (si aplica)  |  |
| Fecha de inicio de funciones |  |
| **Habilidades requeridas (hábitos básicos, productividad y relaciones interpersonales)[[3]](#footnote-3)** |
|  |
| **Dirección completa del lugar de desempeño de las funciones (calle, avenida, pasaje, número, comuna y ciudad)** |
|  |
| **OFERTA DE TRABAJO 2** |
| Nombre del puesto de trabajo  |  |
| N° vacantes |  |
| Funciones |  |
| Responsabilidades |  |
| Tipo y duración del contrato |  |
| Jornada (p.e: lunes a viernes) |  |
| Horario |  |
| Remuneración mensual |  |
| Bonos (si aplica) |  |
| Otros (si aplica)  |  |
| Fecha de inicio de funciones |  |
| **Habilidades requeridas (hábitos básicos, productividad y relaciones interpersonales)[[4]](#footnote-4)** |
|  |
| **Dirección completa del lugar de desempeño de las funciones (calle, avenida, pasaje, número, comuna y ciudad)** |
|  |
| **OFERTA DE TRABAJO 3** |
| Nombre del puesto de trabajo  |  |
| N° vacantes |  |
| Funciones |  |
| Responsabilidades |  |
| Tipo y duración del contrato |  |
| Jornada (p.e: lunes a viernes) |  |
| Horario |  |
| Remuneración mensual |  |
| Bonos (si aplica) |  |
| Otros (si aplica)  |  |
| Fecha de inicio de funciones |  |
| **Habilidades requeridas (hábitos básicos, productividad y relaciones interpersonales)[[5]](#footnote-5)** |
|  |
| **Dirección completa del lugar de desempeño de las funciones (calle, avenida, pasaje, número, comuna y ciudad)** |
|  |
| **III. IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DE PARTICIPANTES EN EL CURSO QUE POSTULAN A LA/S OFERTA/S** |
| **IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEL POSTULANTE 1** |
| Nombre completo y RUT |  |
| Puesto/s de interés |  |
| Lugar, dirección y fecha de la entrevista |  |
| Asiste a la entrevista (sí/no) |  |
| Resultado de la entrevista |
|  |
| **IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEL POSTULANTE 2** |
| Nombre completo y RUT |  |
| Puesto/s de interés |  |
| Lugar, dirección y fecha de la entrevista |  |
| Asiste a la entrevista (sí/no) |  |
| Resultado de la entrevista |
|  |
| **IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEL POSTULANTE 3** |
| Nombre completo y RUT |  |
| Puesto/s de interés |  |
| Lugar, dirección y fecha de la entrevista |  |
| Asiste a la entrevista (sí/no) |  |
| Resultado de la entrevista |
|  |
| **IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEL POSTULANTE 4** |
| Nombre completo y RUT |  |
| Puesto/s de interés |  |
| Lugar, dirección y fecha de la entrevista |  |
| Asiste a la entrevista (sí/no) |  |
| Resultado de la entrevista |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. OBSERVACIONES DEL TUTOR/ES Y DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA** (si este último las tiene) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA REPRESENTANTE EMPRESA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA TUTOR |
| (CON TIMBRE) | APOYO SOCIO LABORAL |

1. Podrán firmar uno o ambos tutores del componente Socio Laboral [↑](#footnote-ref-1)
2. El Tutor ASL podrá añadir digitalmente más filas, de acuerdo con el mismo formato del Anexo, de ser necesario. [↑](#footnote-ref-2)
3. Considerar para completar el Anexo N°14 SEGUIMIENTO AL DESEMPÑEO DEL TRABAJADOR EN LA EMPRESA. [↑](#footnote-ref-3)
4. Considerar para completar el Anexo N°14 SEGUIMIENTO AL DESEMPÑEO DEL TRABAJADOR EN LA EMPRESA. [↑](#footnote-ref-4)
5. Considerar para completar el Anexo N°14 SEGUIMIENTO AL DESEMPÑEO DEL TRABAJADOR EN LA EMPRESA. [↑](#footnote-ref-5)