

SOLICITUD DE CIERRE DE OFERTA DE EMPLEO

Nº OFERTA: 14/ /

FECHA PRESENTACION:

1 - Datos de la Empresa

Razón social: __

CIF/NIF:

Municipio del Puesto de trabajo

Oficina de empleo:

2 - Datos del Solicitante

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

DNI/NIE

Teléfono

3 – Observaciones de la empresa

4 – Candidatos/as Contratados/as por la Empresa

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI/NIE	FECHA PREVISTA DE CONTRATACION	ENVIADO POR EL SEF SI/NO

Por la Empresa

_____, ____ de _____ de _____

La información personal que va Ud. a proporcionar en este formulario se integrará en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Servicio Regional de Empleo y Formación de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. La información podrá ser cedida a otras Administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN