**Ficha OMIL**

**Señor empleador: Recuerde que, al momento de cubrir una vacante, debe informar a OMIL Concón los datos de la(s) persona(s) contratada(s) (Nombre y Rut)**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de oferta (INTERNO)** |  |
| **Nº de oferta BNE (INT)** |  |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Solicitud** |  |
| **Nombre Empresa** |  |
| **Rut Empresa** |  |
| **Nombre persona de contacto** |  |
| **Rut persona de contacto** |  |
| **Fecha de nacimiento persona de contacto** |  |
| **Cargo de persona de contacto empresa** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**INFORMACIÓN DE OFERTA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** |  |
| **Cupos** |  |
| **Funciones** |  |
| **Requisitos** |  |
| **Sexo** |  |
| **Contrato** |  |
| **Horario/ Jornada Laboral** |  |
| **Renta líquida** |  |
| **Dirección de Trabajo** |  |
| **Beneficios Corporativos** |  |
| **Observaciones** | ***Fecha estimada de contratación:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** |  |
| **Cupos** |  |
| **Funciones** |  |
| **Requisitos** |  |
| **Sexo** |  |
| **Contrato** |  |
| **Horario/ Jornada Laboral** |   |
| **Renta líquida** |  |
| **Dirección de Trabajo** |  |
| **Beneficios Corporativos** |  |
| **Observaciones** | ***Fecha estimada de contratación:*** |