



FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

(Enviar cumplimentado por fax al 91 351 14 05)

DATOS DE LA ENTIDAD

RAZÓN SOCIAL

CIF

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

PROVINCIA

NIVEL DE PARTICIPACIÓN

marcar con una "x"

ENTIDAD PARTICIPANTE

ENTIDAD COLABORADORA *

ENTIDAD PATROCINADORA (500 €)

*DESCRIPCIÓN DE LA COLABORACIÓN

PERSONA ENCARGADA DE LA PARTICIPACIÓN

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO 1 / TELÉFONO 2:

CORREO ELECTRÓNICO

PREVISIÓN DE OFERTAS DE EMPLEO

Nº OFERTAS DE EMPLEO
Descripción de la Oferta

Oferta 1:

Oferta 2:

Oferta 3:

Oferta 4:

Oferta 5:

ESTABILIDAD EN EL
EMPLEO

SÍ ___

NO ___

Nº TOTAL DE PUESTOS
DE TRABAJO A OFERTAR

FIRMA O SELLO DE LA EMPRESA

(1) El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón y el C.C. Zielo Shopping no se hacen responsables de las pertenencias que queden en el stand durante la celebración del Foro

(2) El envío del formulario de participación **no** supone la adjudicación de espacio, esperar confirmación de Concejalía de Empleo



Ayuntamiento de
**POZUELO
DE ALARCÓN**

Stand
by me