**FICHA DE INSCRIPCIÓN FERIA MUJER TRABAJADORA SAN ANTONIO 2019**

**Instrucciones:**

Complete los siguientes campos para inscribirse en la Feria mujer trabajadora.

1. Este formulario debe ser enviado adjunto a cualquiera de los siguientes correos electrónicos: aalbornoz@sanantonio.cl – cmella@sanantonio.cl – ksuarez@sanantonio.cl – cdiaz@sanantonio.cl

2. Este formulario debe ser llenado en su completitud, toda la información es necesaria para evitar cualquier eventualidad en su participación.

3. Para participar es requisito comprometerse a informar las colocaciones efectivas (personas contratadas) en las vacantes ofertadas, nuestros ejecutivos se contactaran con ud para estos efectos.

**- FECHA DE REALIZACION EL 25/04/2019 DESDE LAS 8.30 HRS. INSTALACION DE LAS EMPRESAS, DURACION HASTA LAS 14.00 HRS.**

**-EVENTO A REALIZARSE EN EL FRONTIS MUNICIPAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Empresa con el cual quieren aparecer en la cenefa del Stand** |  |
| **RUT de la empresa**  |  |
| **Nombre del contacto** |  |
| **Cargo contacto** |   |
| **Fono contacto, fijo y celular** |  |
| **Mail contacto (s)** |  |
| **Nombre de quienes asisten al stand:**  |  |
|  |
|  |

Mencione un nombre (que sea explicativo) de la vacante ofrecida, número de vacantes y marque con una X según corresponda en las categorías “Horario” e “Inclusivo”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Horario** | **Inclusivo** (1) |
|  | **Nombre Cargo Vacante** | **N° Vacantes** | **Completa** | **Parcial** | **Si** | **Solo PeSD** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |
| (1) Marcar "Si", si la vacante admite postulantes con y sin discapacidad, responder "Solo PeSD" si solo admite postulantes con discapacidad. En caso de que no admita postulantes con discapacidad, dejar en blanco. |
|