



sepecam

Servicio Público de Empleo de Castilla-La Mancha

DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO

# COMUNICACIÓN DE LOS DATOS DE LA CONTRATACIÓN

## 1.- TIPO DE CONTRATO

INDEFINIDOS				TEMPORALES						
T. Completo		T. Parcial		T. Completo		T. Parcial				
100	<input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	200	<input type="checkbox"/>	401	<input type="checkbox"/>	O. y servic.	501	<input type="checkbox"/>
150	<input type="checkbox"/>	Bonificado	<input type="checkbox"/>	250	<input type="checkbox"/>	402	<input type="checkbox"/>	Eventual	502	<input type="checkbox"/>
130	<input type="checkbox"/>	Minusválido	<input type="checkbox"/>	230	<input type="checkbox"/>	410	<input type="checkbox"/>	Interinidad	510	<input type="checkbox"/>
300	<input type="checkbox"/>	Fijo discontinuo				420	<input type="checkbox"/>	Prácticas	520	<input type="checkbox"/>
350	<input type="checkbox"/>	Fijo discont. bonificad.				421	<input type="checkbox"/>	Formación		
						441	<input type="checkbox"/>	Relevo	541	<input type="checkbox"/>
						980	<input type="checkbox"/>	Jubilación 64		
						990	<input type="checkbox"/>	Otros sin normativa		

--

Otra modalidad de contrato:	Código:
-----------------------------	---------

## 2.- DATOS DE LA EMPRESA, DEL REPRESENTANTE Y/O DEL CENTRO DE TRABAJO

D./D.ª	N.I.F./N.I.E.	En concepto de
Nombre o Razón Social	C.I.F./N.I.F.	
Avda./Calle/Plaza	N.º	Localidad
	C.P.	Provincia
Localidad del centro de trabajo	C.P.	Provincia

## 3.- DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

CUENTA DE COTIZACIÓN (Rég. de Cotización, Provincia, Número y Dígito Control)	Oferta	Actividad Económica
---	--------	---------------------

## 4.- DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F./N.I.E.
Fecha de Nacimiento	Sexo
	Nacionalidad
N.º Afiliación a la Seg. Social	País de residencia
	Municipio de residencia

## 5.- DATOS DEL CONTRATO

Ocupación/Profesión	Titulación	Fecha inicio	Fecha final
---------------------	------------	--------------	-------------

## 6.- DATOS COMPLEMENTARIOS (a cumplimentar según sea la modalidad de cada contrato)

PARCIAL: Jornada de trabajo de _____ horas <input type="checkbox"/> día <input type="checkbox"/> semana <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> año	H. Convenio:	% Jubilación Parcial:
DURACIÓN DETERMINADA: Convenio de actividad:	Tiempo autorizado:	
INTERINIDAD: Causa de la interinidad:	<input type="checkbox"/> Bonificado	
FOMENTO CONTRAT. INDEFINIDA: Disp. Adicional 1.ª de la Ley 12/2001 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Colectivo:	
BONIFICADO CUOTAS SS.SS.: Colectivo:	Tipo de Empresa <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Autónomo	
ETT: CIF de la empresa usuaria:	FORMACIÓN: Horas de Formación:	

## 7.- OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO (ver instrucciones al dorso)

--

## 8.- COMUNICA COPIA BÁSICA

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Firmada por representantes legales	<input type="checkbox"/> No existe representación legal	<input type="checkbox"/> No se ha facilitado copia a los representantes sindicales	<input type="checkbox"/> Rehúsan firmar
-----------------------------	-----------------------------	---	---	--	---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_  
(firmado y sellado por la empresa)