GENERALITAT VALENCIANA

LABORA
Servei Valencià d'Ocupació i Formació

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

RELACIÓ DE PLANTILLA I PERSONAL DE SUPORT

RELACIÓN DE PLANTILLA Y PERSONAL DE APOYO

A DADES CENTRE ESPECIAL D'OCUPACIÓ / DATOS CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

CENTRE ESPECIAL D'0UPACIÓ/ *CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO*

EXERCICI / EJERCICIO

B LLISTA NOMINAL DE TREBALLADORS AMB DISCAPACITAT EN L'ANY / *RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN EL AÑO*

NÚM.	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	DATA NAIXEMENT FECHA NAC.	TIPUS DE DISCAPACITAT / *TIPO DISCAPACIDAD*										TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*		DATA D'ALTA *FECHA DE ALTA*	DATA DE BAIXA *FECHA DE BAJA*
				PSÍQUICA		FÍSICA				SENSORIAL				I INDEFINIT *INDEFINIDO*	T TEMPORAL		
						33% a 64%		65% o más		33% a 64%		65% o más					
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				

LABORA
EMP0153E
16/01/24

GENERALITAT VALENCIANA

LABORA
Servei Valencià d'Ocupació i Formació

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

RELACIÓ DE PLANTILLA I PERSONAL DE SUPORT

RELACIÓN DE PLANTILLA Y PERSONAL DE APOYO

C **LLISTA NOMINAL DEL PERSONAL TÈCNIC I DE SUPORT DEL CENTRE EN L'ANY** */ RELACIÓN NOMINAL DEL PERSONAL TÉCNICO Y DE APOYO DEL CENTRO EN EL AÑO*

NÚM.	COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	SEXE *SEXO*	Nre. D'HORES SETMANALS N.º DE HORAS SEMANALES	TITULACIÓ CONCRETA *TITULACIÓN CONCRETA*	TÈCNIC/A O ENCARREGAT/DA *TÉCNICO/A O ENCARGADO/A*	TIPUS DE CONTRACTES *TIPO DE CONTRATO*		DATA D'ALTA *FECHA DE ALTA*	DATA DE BAIXA *FECHA DE BAJA*	DISCAPACITAT *DISCAPACIDAD* SÍ / NO
							INDEFINIT *INDEFINIDO*	TEMPORAL			

LABORA EMP0153E 16/01/24

GENERALITAT VALENCIANA

LABORA
Servei Valencià d´Ocupació i Formació

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

RELACIÓ DE PLANTILLA I PERSONAL DE SUPORT

RELACIÓN DE PLANTILLA Y PERSONAL DE APOYO

D SERVEIS DE SUPORT EXTERNS CONTRACTATS PEL CEO, SI ESCAU / *SERVICIOS DE APOYO EXTERNOS CONTRATADOS POR EL CEE, EN SU CASO*

RAÓ SOCIAL I NIF(SI ÉS EL CAS) *RAZÓN SOCIAL Y NIF(EN SU CASO)*	DATA DE CONTRACTE *FECHA DE CONTRATO*	NOM I COGNOMS DEL TÈCNIC/A *NOMBRE Y APELLIDOS DEL TÉCNICO/A*	NIF	TITULACIÓ CONCRETA *TITULACIÓN CONCRETA*	SEXE *SEXO*	Nre. D'HORES SETMANALS *N.º DE HORAS SEMANALES*

Indiqueu breument en què consistixen els serveis contractats
Indicar brevemente en qué consisten los servicios contratados

_____ , _____ d' _____ de _____

_____

Signatura electrònica del representant legal del CEO / *Firma electrónica del representante legal del CEE*