

ANEXO I

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN (AÑO 2011)

COMUNIDAD AUTONOMA DE CASTILLA Y LEÓN

ÁVILA

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	2
2121.049.5	MÉDICO ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1

TOTAL **3**

BURGOS

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.011.4	MÉDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	2
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	2

TOTAL **4**

PALENCIA

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	1

TOTAL **1**

SEGOVIA

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	1
2121.049.5	MÉDICO ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2

TOTAL **3**

VALLADOLID

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	1

TOTAL **1**

ZAMORA

C.N.O.	OCUPACIÓN	Nº PUESTOS
2121.049.5	MÉDICO ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1
2121.043.1	MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	1

TOTAL **2**TOTALES **14**

ANEXO II (A)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
SOLICITUD DE GESTIÓN DE OFERTA DE EMPLEO DE CARÁCTER ESTABLE



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

Oferta Nominativa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	OFERTA DESDE Nº	HASTA Nº
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------	----------

Provincia	Ocupación	C.N.O.
Nº de Puestos ofertados	País que se propone para la selección o contratación: (Colombia, Ecuador, Marruecos, Senegal, México, otros)	
Motivo de la elección del país (sólo en ofertas genéricas)		

A. DATOS DEL SOLICITANTE

NIF	C.C.C.Seg.Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DE LA/S EMPRESA/S (sólo en caso de presentación por Organización Empresarial)

CIF/NIF	Denominación Social	Nº de Puestos	Provincia

El representante legal firmante de la solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004 de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

....., a, de de 2011

Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO II (B)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER ESTABLE

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº		
Ocupación	C.N.O.	Nº de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF	C.C.C.Seg.Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

I. Formación Académica y/o Profesional	
II. Experiencia Profesional	
III. Permiso de conducir	
IV. Idioma/s	
V. Otras aptitudes y/o conocimientos, etc.	

C. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo		
II. Fecha prevista de incorporación	III. Duración del contrato	
IV. Categoría profesional		
V. Salario	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.	Salario base:
	Complementos salariales	Descuentos salariales
VI. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>	
VII. Horario y descansos		
VIII. A cargo de la empresa	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Transporte: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
IX. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	X. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
XI. Otras condiciones	XII. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:	
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :	

D. SELECCIÓN DE LOS TRABAJADORES

Representante: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del representante:	Teléfono de contacto:
Nº de candidatos por puesto:	Prueba práctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar prueba:	

El representante legal firmante de la solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004 de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L. O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

....., a, dede 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO II (C)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER ESTABLE

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº		
Ocupación	C.N.O.	Nº de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF		C.C.C.Seg.Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo			
II. Fecha prevista de incorporación	III. Duración del contrato		
IV. Categoría profesional			
V. Salario	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.		Salario base:
	Complementos salariales		Descuentos salariales
VI. Tipo de jornada (marque X donde proceda)	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
VII. Horario y descansos			
VIII. A cargo de la empresa	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Transporte: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
IX. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	X. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
XI. Otras condiciones	XII. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :		

C. RELACIÓN DE TRABAJADORES

Apellidos	Nombre	Sexo (V/M)	NIE (en su caso)	Nº Pasaporte	Fecha de expiración pasaporte (dd/mm/aaaa)	Nº Único o Cédula de Identidad Nacional	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, aprobado por Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, de de 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:

ANEXO III (A)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
SOLICITUD DE GESTIÓN DE OFERTA DE EMPLEO DE CARÁCTER TEMPORAL Y
DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO PARA LOS TRABAJADORES SELECCIONADOS



**MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN**

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

Oferta Nominativa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	OFERTA DESDE Nº	HASTA Nº
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------	----------

Provincia	Ocupación	CNO
Nº de Puestos ofertados	País que se propone para la selección o contratación: (Colombia, Ecuador, Marruecos, Rep. Dominicana, Senegal, México, otros)	
Motivo de la elección del país (en ofertas genéricas)		

A. DATOS DEL SOLICITANTE

NIF		C.C.C.Seg.Social		
Denominación Social		Actividad		
Domicilio		Localidad		Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico	
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE	

B. DATOS DE LA/S EMPRESA/S (sólo en caso de presentación por Organización Empresarial)

NIF	Denominación Social	Nº de Puestos	Provincia

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la/s empresa/s contratante/s se compromete/n a proporcionar a los trabajadores un alojamiento adecuado, así como organizar los viajes de llegada a España y de regreso al país de origen y asumir, como mínimo, el coste del primero de tales viajes y los gastos de traslado de ida y vuelta entre el puesto de entrada a España y el lugar del alojamiento, conforme dispone el art. 56 1. a) y b) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004 de 30 de diciembre.

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la/s empresa/s no se encuentran incurso/s en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004 de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

....., a de de 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:.....



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO III (B)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER TEMPORAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº	
TEMPORADA O CAMPAÑA <input type="checkbox"/> OBRA O SERVICIO <input type="checkbox"/>	Nombre de la campaña:
Ocupación	C.N.O. Nº de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF	C.C.C.Seg.Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

I. Formación Académica y/o Profesional	
II. Experiencia Profesional	
III. Permiso de conducir	
IV. Idioma/s	
V. Otras aptitudes y/o conocimientos, etc.	

C. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo	
II. Domicilio del alojamiento (1):	
III. Fecha prevista de incorporación	IV. Duración del contrato:
V. Categoría profesional	
VI. Salario (2)	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual. Salario base:
	Complementos salariales Descuentos salariales
VII. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>
VIII. Horario y descansos	
IX. A cargo de la empresa:	Alojamiento sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Viaje de vuelta sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Manutención sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
X. Importe de los gastos a cargo del trabajador:	Alojamiento: €/mes Viaje de vuelta (art.56.1 b) R.D.2393/2004 de 30 dic.) €
XI. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> XII. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
XIII. Otras condiciones	XIV. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :

D. SELECCIÓN DE LOS TRABAJADORES

Representante: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre del representante:	Teléfono de contacto
Nº de candidatos por puesto	Prueba práctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar prueba:

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

....., a de de 2011
E/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESENTENSE TRES EJEMPLARES



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO III (B) CONTINUACIÓN
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER TEMPORAL

(1) DOMICILIO DE LOS ALOJAMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES.

En el caso de tratarse de una oferta formulada por varias empresas, se indicará a continuación el domicilio del alojamiento proporcionado a los trabajadores por cada una de ellas.

En el supuesto de que estos datos no puedan identificarse en el momento de la presentación de esta oferta, deberá comunicarse antes de la incorporación de los trabajadores a la Oficina de Extranjeros de la provincia donde vaya a desarrollarse la actividad laboral.

NIF	Nombre de la empresa	Domicilio del alojamiento de los trabajadores

(2) CONDICIONES LABORALES EN EL SUPUESTO DE TRATARSE DE UNA OFERTA PARA CAMPAÑAS CONCATENADAS.

A cumplimentar por la/s empresa/s ofertante/s, en el caso de que a los trabajadores se le vayan a aplicar condiciones salariales distintas en función de que las campañas o actividades a realizar de forma concatenada estén sujetas a distintos convenios colectivos.

CONDICIONES DE LA OFERTA	TIPO DE CAMPAÑA, ACTIVIDAD O PRODUCTO			
	1ª CAMPAÑA	2ª CAMPAÑA	3ª CAMPAÑA	4ª CAMPAÑA
Nombre de la campaña:				
Duración:				
Salario Bruto: (€/día/semana/mes)				
Desempleo: (%/Salario Bruto)				
Seguridad Social (€/mes)				
I.R.P.F.: (%/Salario Bruto)				
Descuentos por alojamiento, si procede: (€/mes)				
Salario Neto: (€/día/semana/mes)				



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO III (C)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER TEMPORAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA N°	
TEMPORADA O CAMPAÑA <input type="checkbox"/> OBRA O SERVICIO <input type="checkbox"/>	Nombre de la campaña:
Ocupación	C.N.O. N° de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF		C.C.C.Seg.Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo			
II. Domicilio del alojamiento (1):			
III. Fecha prevista de incorporación	IV. Duración del contrato:		
V. Categoría profesional			
VI. Salario (2)	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.	Salario base:	
	Complementos salariales	Descuentos salariales	
VII. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
VIII. Horario y descansos			
IX. A cargo de la empresa:	Alojamiento sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Viaje de vuelta sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
X. Importe de los gastos a cargo del trabajador:	Alojamiento: €/mes	Viaje de vuelta (art.56.1 b) R.D.2393/2004 de 30 dic.) €	
XI. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	XII. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
XIII. Otras condiciones	XIV. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)		Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (N° y Fecha) :	

C. RELACIÓN DE TRABAJADORES

Apellidos	Nombre	Sexo (V/M)	NIE (en su caso)	N° Pasaporte	Fecha de expiración pasaporte (dd/mm/aaaa)	N° Único o Cédula de Identidad Nacional	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

....., a de de 2011.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:.....

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO III (C) CONTINUACIÓN
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER TEMPORAL

(1) DOMICILIO DE LOS ALOJAMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES.

En el caso de tratarse de una oferta formulada por varias empresas, se indicará a continuación el domicilio del alojamiento proporcionado a los trabajadores por cada una de ellas.

En el supuesto de que estos datos no puedan identificarse en el momento de la presentación de esta oferta, deberá comunicarse antes de la incorporación de los trabajadores a la Oficina de Extranjeros de la provincia donde vaya a desarrollarse la actividad laboral.

NIF	Nombre de la empresa	Domicilio del alojamiento de los trabajadores

(2) CONDICIONES LABORALES EN EL SUPUESTO DE TRATARSE DE UNA OFERTA PARA CAMPAÑAS CONCATENADAS.

A cumplimentar por la/s empresa/s ofertante/s en el caso de que a los trabajadores se les vayan a aplicar condiciones salariales distintas en función de que las campañas o actividades a realizar de forma concatenada estén sujetas a distintos convenios colectivos.

CONDICIONES DE LA OFERTA	TIPO DE CAMPAÑA, ACTIVIDAD O PRODUCTO			
	1ª CAMPAÑA	2ª CAMPAÑA	3ª CAMPAÑA	4ª CAMPAÑA
Nombre de la campaña:				
Duración:				
Salario Bruto: (€/día/semana/mes)				
Desempleo: (%/Salario Bruto)				
Seguridad Social (€/mes)				
I.R.P.F.: (%/Salario Bruto)				
Descuentos por alojamiento, si procede: (€/mes)				
Salario Neto: (€/día/semana/mes)				



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO III (D)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
DECLARACIÓN DE CONDICIONES SALARIALES
EN SUPUESTOS DE PRÓRROGA DE
OFERTAS DE EMPLEO PARA
ACTIVIDADES DE TEMPORADA O CAMPAÑA

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº		
Ocupación	C.N.O.	Nº de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA QUE SOLICITA LA PRÓRROGA

NIF		C.C.C.Seg.Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. CONDICIONES SALARIALES EN SUPUESTOS DE PRÓRROGA DE AUTORIZACIONES DE TRABAJO DE CARÁCTER TEMPORAL

SALARIO Y DESCUENTOS	TIPO DE CONTRATO	
	INICIAL	PRORROGADO
Salario bruto: (€/día/semana/mes)		
Desempleo: (%/Salario Bruto)		
Seguridad Social: (€/mes)		
I.R.P.F.: (%/Salario Bruto)		
Descuentos por alojamiento, si procede: (€ /mes)		
Salario neto: (€/día/semana/mes)		

C. RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS POR LA PRÓRROGA

Apellidos	Nombre	NIE	Nº Pasaporte	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 53.1.d), e) y k) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a de de 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.:

Se presentará junto con la solicitud de prórroga de la autorización de residencia temporal y trabajo, cumplimentado por la empresa que solicita dicha prórroga, SÓLO en el caso de que las condiciones salariales aplicadas en el contrato suscrito inicialmente y en el nuevo contrato suscrito en virtud de dicha prórroga, sean distintas.

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES

**ANEXO III (E)
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
DECLARACIÓN DE ADHESIÓN A LAS CONDICIONES
CONTENIDAS EN LA OFERTA FORMULADA POR
ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

SOLICITUD DE GESTIÓN Nº

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL REPRESENTANTE:

NIF	Denominación Social
-----	---------------------

B. RELACIÓN DE EMPRESAS REPRESENTADAS

Las empresas a continuación firmantes declaran su adhesión a las condiciones laborales y salariales contenidas en la oferta de empleo formulada por la Organización Empresarial indicada en el apartado A del presente anexo, a la que otorgan la representación a los efectos de tramitación de la presente solicitud de gestión colectiva de contratación en origen. Las condiciones laborales y salariales de la citada oferta serán las mínimas garantizadas a los trabajadores por las empresas.

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

NIF	Denominación Social			NIF representante
Domicilio	Localidad		Firma	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono	

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a de de 2011
El/la Representante Legal de la Organización Empresarial

Fdo.:

Este anexo se presentará junto con la solicitud de gestión de la autorización de residencia temporal y trabajo SÓLO en el caso de que solicitudes de gestión unificada formuladas por una Organización Empresarial

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESENTENSE TRES EJEMPLARES

ANEXO IV
 GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
 OFERTA DE EMPLEO GÉNERICA: TRABAJADORES SELECCIONADOS



REFERENCIA OFERTA N°

Ocupación

N° de puestos

EMPRESA

NIF

Denominación Social

Representante de la empresa

Teléfono de contacto

Fax

Correo electrónico

RELACIÓN DE TRABAJADORES SELECCIONADOS

Nº Orden	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Sexo (V/M)	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	Localidad de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre	Estado Civil	Pasaporte	Fecha de Expiración Pasaporte	Nº Único o Cédula de Identidad Nacional	Demarcación Consular	NIE

_____ de _____ de 2011

Fdo: _____



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO V
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
ANEXO AL CONTRATO DE TRABAJO

A. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Apellidos		Nombre	
DNI / NIE (1)		Nacionalidad	
Tfno:	Fax	Correo electrónico	
NIF de la empresa		Denominación social	

B. DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A

Apellidos		Nombre	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	NIE (1)	

DECLARAN:

- Que la persona contratada es extranjera no comunitaria y que no se halla ni reside en España.
- Que ésta contratación se realiza a través de la Gestión colectiva de contrataciones en origen correspondiente al año 2011.
- Que la contratación se realiza mediante oferta de empleo de carácter (2): Estable Temporal, y la empresa garantiza a la persona contratada una actividad continuada durante el periodo de vigencia de la autorización para residir y trabajar.
- Que en el caso de contrataciones realizadas en virtud de autorizaciones de residencia temporal y trabajo por cuenta ajena de duración determinada, la empresa pondrá a disposición de la persona contratada un alojamiento adecuado y organizará los viajes de llegada a España y de regreso al país de origen, asumiendo como mínimo, el coste del primero de ellos y los gastos de traslado de ida y vuelta, entre el punto de entrada a España y el lugar del alojamiento.
- Que, en lo no previsto en el contrato y en este anexo, se estará a lo establecido en el Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, y, en su caso, en la Orden por la que se regula la gestión colectiva de contrataciones en origen para 2011. Asimismo será de aplicación lo dispuesto en el Convenio Colectivo de (3) publicado en el BOE/BOCA/BOP (tache lo que no proceda) Número (4), de fecha (5)
- Que el contenido del contrato así como del presente anexo, se comunicará a los Servicios Públicos de Empleo en el plazo de los diez días siguientes al del inicio de la relación laboral.

Y para que conste, se extiende tanto el contrato como el presente anexo por quintuplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes implicadas.

En, adede 2011

Trabajador/a

Representante de la empresa

Representante legal o Tutor del/la trabajador/a (cuando proceda)

Fdo:

Fdo:

Fdo:

(1) Indicar el número del NIE (no es válido el número del pasaporte).

(2) Marcar sólo una de las opciones indicadas.

(3) Indicar el Convenio Colectivo que le es de aplicación.

(4) Indicar el número del boletín y la fecha de publicación del Convenio Colectivo que le es de aplicación.

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO VI
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
COMPROMISO DE REGRESO
PARA TRABAJADORES EXTRANJEROS CON
CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN DETERMINADA
(ACTIVIDADES DE TEMPORADA O CAMPAÑA
Y DE OBRA O SERVICIO)

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

A. DATOS DE LA OFERTA

OFERTA N°	Fecha de autorización de residencia y/ trabajo: / /
Duración del contrato:	Ámbito geográfico:

B. DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A

Apellidos	Nombre	Sexo
Número de pasaporte	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Nacionalidad	NIE	
Domicilio para notificaciones en el país de origen o de residencia legal	Localidad	País

C. DATOS DE LA EMPRESA

NIF	Denominación Social		
Domicilio del centro de trabajo		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

EL TRABAJADOR DECLARA:

- 1) Que es conocedor/a de la obligatoriedad de cumplir con la normativa aplicable al contrato de trabajo previamente firmado y se compromete a cumplir con todas las cláusulas recogidas y firmadas en el mismo.
- 2) Que **FINALIZADA LA RELACIÓN LABORAL**, cumplirá con los trámites para efectuar el **REGRESO** al país de origen compareciendo personalmente en el Consulado que le expidió el último visado, en el plazo de **UN MES** desde el día de su salida de España con el PASAPORTE, al objeto de dejar constancia de la fecha de su presentación y de la regularidad de su regreso en cuanto a fechas de entrada y salida de España, utilizando el visado de que se trate.
- 3) El **incumplimiento** de esta obligación podrá ser causa de **denegación** de ulteriores solicitudes de autorizaciones para trabajar, durante los tres años siguientes al término de la autorización concedida. Sin embargo, el cumplimiento por parte del trabajador de los trámites de regreso descritos en el punto 2) **le posibilitará** ser contratado como repetidor en empresas que formulen ofertas en tal sentido.

Y para que conste, ASUME ESTE COMPROMISO por triplicado.

....., a dede 2011

EL/LA TRABAJADOR/A,

**ANEXO VII
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE EN EL PROCESO DE
SELECCIÓN DE TRABAJADORES**



**MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN**

OFERTA Nº	Nº DE TRABAJADORES
-----------	--------------------

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF		C.C.C.Seg.Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DEL REPRESENTANTE/S DESIGNADO/S

Nombre y apellidos del representante designado		DNI/PASAPORTE/NIE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

Nombre y apellidos del representante designado		DNI/PASAPORTE/NIE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

El representante legal firmante del presente documento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 80.3 del Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de la L.O. 4/2000, de 11 de enero, sobre Derechos y Libertades de los Extranjeros en España y su Integración Social, a los efectos de los artículos 32 y 70 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, **DESIGNA** a la/s persona/s cuyos datos constan en el apartado B de este documento, como representante/s para que actúe/n en nombre de la empresa/organización empresarial cuya representación legal ostenta, en el proceso de selección de trabajadores autorizado por la Dirección General de Inmigración como consecuencia de la oferta de empleo arriba indicada.

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

En..... a dede 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo.....

Diligencia para hacer constar que se otorga ante mí esta designación de representación	
Sello de la Unidad	En a de de 2011 El/la funcionario/a
	Fdo.:
	Puesto de trabajo:



MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

ANEXO VIII
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2011
DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE PARA
SOLICITUD DE VISADOS

OFERTA N°	N° DE TRABAJADORES
-----------	--------------------

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF		C.C.C.Seg.Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DEL REPRESENTANTE DESIGNADO

Nombre y apellidos del representante designado		DNI/PASAPORTE/NIE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

El representante legal firmante del presente documento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 80.5 del Real Decreto 2393/2004, de 30 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de la L.O. 4/2000, de 11 de enero, sobre Derechos y Libertades de los Extranjeros en España y su Integración Social, a los efectos de los artículos 32 y 70 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, **DESIGNA** a la persona cuyos datos constan en el apartado B de este documento, como representante para que formule en nombre de la empresa/organización empresarial cuya representación legal ostenta, la solicitud agrupada de visados de residencia y trabajo de los trabajadores incluidos en el Anexo IV de la Orden, por la que se regula la gestión colectiva de contrataciones en origen para 2011, seleccionados en el proceso autorizado por la Dirección General de Inmigración como consecuencia de la oferta de empleo arriba indicada, ante la Embajada u Oficina Consular de España en (localidad y país) y le autoriza a presentar y firmar cuantos documentos sean reglamentariamente exigibles así como a intervenir en cuantos trámites y diligencias requiera el procedimiento de concesión de visados, salvo aquéllas en que sea necesaria la comparecencia personal del solicitante.

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Inmigración, la Dirección General de Asuntos Consulares y Migratorios y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

En..... a dede 2011
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

Fdo:.....

Diligencia para hacer constar que se otorga ante mí esta designación de representación	
Sello de la Unidad	En a de de 2011 El/la funcionario/a
	Fdo.:
	Puesto de trabajo:

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESENTENSE DOS EJEMPLARES