



CENSO E RECOLLIDA DE INFORMACIÓN PARA GUIA EMPRESAS DE CAMARIÑAS

A continuación atoparás preguntas ás que debes contestar según te corresponda. Para dar de alta á túa empresa necesitamos que nos envíe esta enquisa máis a autorización que atopará ao final deste documento.

Debes remitirnos as fotografías do teu local e o logotipo da túa empresa para que podamos poñelas na Guía.

Lembramos que a inclusión nesta guía é gratuita e que calquera dúbida ou aclaración que necesite pode acudir á Axencia de Desenvolvemento Local do Concello de Camariñas. Praza de Insuela S/N. 15123 Camariñas, tfn 981 737004, info@camarinas.net



Data		Nº	
Fotos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	Lugar/ Parroquia	
Logotipo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	C.P	

DATOS IDENTIFICACIÓN	
Nome da empresa	
CIF	
Datos do propietario/a	
Ano de constitución/alta	
Forma xurídica	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Economía Social (Coop.) <input type="checkbox"/> Sociedade Colectiva Sociedade Civil Sociedade Limitada Outras _____
Tamaño da empresa	<input type="checkbox"/> Microempresa (menos de 10 traballadores) <input type="checkbox"/> Pequena (de 10 a 49 traballadores) <input type="checkbox"/> Mediana (de 50 a 199 traballadores) <input type="checkbox"/> Grande (de 200 ou máis traballadores)
Sector	
CNAE/IAE	
Prestacións	<input type="checkbox"/> Servizo <input type="checkbox"/> Produto
Encaixe	Carta Artesán Obradoiro Artesán <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Enderezo	
Parroquia:	
C.P.-	
Teléfono/s	
Páxina web	
Correo electrónico	
Datos GPS	
Pertence a alguna Asociación?/ Cal?	<input type="checkbox"/> Si. ¿Cal?:
	<input type="checkbox"/> Non
A empresa ten algún convenio de referencia? Cal?	<input type="checkbox"/> Si ¿Cal?
	<input type="checkbox"/> Non

SOBRE A PERSOA DE CONTACTO

--



Concello de Camariñas

Nome e Apelidos		
Cargo que ocupa na empresa		
Teléfono/s		
Correo electrónico		
Nivel de formación	<input type="checkbox"/> Sen titulación <input type="checkbox"/> Certif. Escolar /EGB <input type="checkbox"/> Graduado Esco. <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> E.S.O. <input type="checkbox"/> BUP/Bacharelato <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II
Cursos	- - -	
Funcións na empresa	<input type="checkbox"/> Contratación <input type="checkbox"/> Empleado/a administrativo	<input type="checkbox"/> Xestión <input type="checkbox"/> Outros:
Necesidades formativas	<input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Xestión/contabilidade <input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/> Calidade <input type="checkbox"/> Idiomas
Coñece os servizos de Formación/OR Laboral que oferta o Concello?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Foi usuario dalgún destes servizos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON



SOBRE A EMPRESA E OS SERVIZOS QUE PRESTA			
Utiliza servizos externos? (xestoría, presupostos, albaráns, nóminas, altas na Seguridade Social...)			
Servizos ou produtos da empresa (detallar)			
Encaixe	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non	
Ámbito xeográfico que abarca a súa actividade	<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Comarcal <input type="checkbox"/> Provincial	<input type="checkbox"/> Comunidade <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Internacional	
Media de traballadores habitual	Fixo:	Temporal:	Total:
Nº de traballadores na actualidade	Mulleres:	Homes:	Total:
Franxa de idade maioritaria			
Inmigrantes (na actualidade)	<input type="checkbox"/> SI	Nº	<input type="checkbox"/> NON
Inmigrantes (no pasado)	<input type="checkbox"/> SI	Nº	<input type="checkbox"/> NON



PERFIL PROFESIONAL DOS TRABALLADORES DA EMPRESA:		
	Actuais	Posibles no futuro
Formación específica		
Formación complementaria (indicar obrigatoriedade)		
Coñecementos informáticos		
Idiomas		
Sexo		
Tramo de idade		
Carné de conducir		
Coche propio		
Experiencia laboral no sector		
Outras características valoradas		



SOBRE CONTRATACIÓNS			
Soe precisar aumentar a plantilla nalgunha época do ano? (nadal, verán...)	<input type="checkbox"/> SI ¿Cal?	<input type="checkbox"/> NON	
Soe recurrir á contratación para cubrir vacacións/baixas... dos empregados?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Data da última contratación que realizou?			
Método empregado	<input type="checkbox"/> Boca a boca <input type="checkbox"/> Anuncios prensa/outros <input type="checkbox"/> Recepción curriculum (autocandidatura) <input type="checkbox"/> Servizo Público de Emprego de Galicia (antes SPE) (de Camariñas?) <input type="checkbox"/> Outros (indicar)		
Tipo de contratación	<input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Formación/prácticas <input type="checkbox"/> Por obra y servicio <input type="checkbox"/> Especiales (sustituc., relevo...) <input type="checkbox"/> Outros (indicar)		
Aceptaría autocandidaturas?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Estaría disposto a contratar persoas de colectivos especiais? (En caso de resposta negativa indicar razón)	Inmigrantes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
	Persoas con discapacidade	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Ofertaría prácticas non laborais?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	



POSIBLES PROBLEMÁTICAS E OUTRA INFORMACIÓN		
Problemas cos que soe atoparse na súa empresa:	<input type="checkbox"/> Absentismo laboral <input type="checkbox"/> Baixa cualificación dos traballadores <input type="checkbox"/> Temporalidade (continua renovación da plantilla) <input type="checkbox"/> Outros (indicar)	
Na empresa, os empregados teñen opción de promoción? (mellora-lo posto)		
Considera que os seus empregados deben ampliar a súa formación?	SI (especificar)	NON
Coñece formación relacionada sobre o sector/lugares onde poder acadar dita formación?		
Coñece os servizos que oferta o Concello en relación ao asesoramento a empresas?	<input type="checkbox"/> SI	
	Empregouno alguna vez?	<input type="checkbox"/> SI
		<input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> NON



Nome e apelidos: _____ DNI _____

Representación da empresa

CIF _____

AUTORIZO: (1)

Á incorporación dos datos da empresa ao ficheiro correspondente do Concello de Camariñas e ao tratamento e cesión destes datos, na actualidade ou no futuro, para o exercicio da actividade propia desta entidade pública municipal e de acordo co fin solicitado.

Autoriza a que os seus datos sexan expostos en publicacións do Concello (guías, publicitarias e outras publicacións de interese) así como tamén á súa exposición na/s páxina /s web ou portais de Internet que realice o Concello de Camariñas.

A divulgación dos **datos de contacto** desta empresa entre posibles demandantes de emprego que acudan aos servizos relacionados pertencentes ao Concello de Camariñas.

....., a de..... de 201_

Asdo :

(1)Queda prohibida a cesión con fins comerciais. Vostedes terán dereito ao acceso, rectificación, cancelación e oposición, que poderá realizar por escrito diante do alcalde deste Concello. L.O. 15/1999, 13 de decembro (B.O.E. nº 298 do 14 de decembro de 1999).

Se quere recibir información sobre axudas e subvencións así como outra información de interese para a súa empresa, marque o seguinte recadro

Se non consinte que os datos que agora nos facilita sexan empregados para posteriores fins, marque o seguinte recadro