



Proyecto pa tempo indefini

Number di registracion di compania: _____

Number comercial di compania: _____

Number di director: _____

Number di C.d.C.: _____

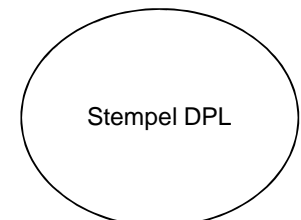
E siguiente documento(nan) mester wordo entrega na momento di entrega un peticion pa vacatura.

<u>Checklist di peticion pa vacatura di: Proyecto pa tempo indefini</u>		Yena dor di compania:	Yena dor di DPL
1	Formulario di peticion pa vacatura completamente yena + copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Definicion di funcion: e definicion exacto di e tarea(nan) diario di e funcion pidi riba un anexo (papel A4) + copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Copia di identificacion di director (pa controla firma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Copia di registro di C.D.C. di compania no mas bieu cu 6 luna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Entrega door: <input type="radio"/> propietario <input type="radio"/> trahador apodera <input type="radio"/> consulent	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Carta di autorisacion di representante pa cu funcion entrega + copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Copia di identificacion di apoderado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Copia di tur e contracto(nan) valido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Copia di tur e proyecto(nan) valido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Carta di apoderacion pa henter aña 2014 cu ta relaciona cu Jobcenter y Admicion + copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Copia di tur permiso(nan) di estadia y trabou (si ta trata di extencion of cambio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Tur e practicado(nan) di profesionnan paramedico mester haya aprobacion prome di Direccion di Salubridad Publico di Aruba. (wak tipo di profecion(nan) na otro banda di e pagina aki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*** Atencion: Solamente documento(nan) completo (completamente yena) lo wordo acepta!!**

Stempel di compania:

Firma di director:



Pa aceptacion, number di ambtenaar di DPL: AH/OH/MF/KM/MH/JE/CB/GH/GV/Otro _____

Fecha: í í .. / í .. í / í í ..

Na esaki derechonan no por wordo deriva

Preguntanan:

- 1 Esaki mester ta getype y/of cla yena y den blokleter.
- 2 Esaki mester ta sumamente amplio getype y/of **cla yena den blokleter**. Esaki mester wordo entrega como un anexo riba un papel A4.
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12 Mester entrega copia di **tur e permiso(nan) di estadia y trabou otorga**.

Tur practicado di profecionnan paramedico mester haya aprobacion prome di Direccion di Salubridad Publico di Aruba.

Hier volgt de beroepen:

- Enfermero(a) (tur nivel desde 1-4) y specialisacion
- Cuidador di hende malo, ayudante(nan)
- Asistente di Kamber di Operacion
- Experto di gips/ferbant
- Logopedista
- Fisioterapeutico
- Tecnico di laboratorio
- Dietista
- Analista: MBO/HBO
- Opticien/Optometrista: MBO/HBO
- Veterinario
- Acupunturista
- Cuido di audicion
- Chiropractico
- Medicina Natural
- Sicologo
- Masagista

Intevullen door DPL

Interne Controle DPL				Commentaar DPL	
		Akkoord Ja / Nee	Paraaf		
Datum In:					
Datum In:					
Datum Uit:					
Datum Uit:					
Vacature Nr.:					
BAS Nr.:					
ISCO Nr.:					

1. Number di registracion di compania: _____ Number di director: _____
2. Number comercial di compania: _____ Telefon / Fax: Tel. _____ / Fax. _____
3. Adres: _____ Celular: _____
4. Number di persona di contacto: _____
5. Adres di E-mail: _____ Con:

Cita	Pasa personal
------	---------------

 Orario: _____

Firma di director

Stempel di compania

Datanan di peticion

Ambtenaar:	AH/ OH/M /KM /MH /JE /CB /GV /GH /Anders _____
------------	--

6. Cantidad di candidato(nan): _____
7. Profesion/vacatura ofreci: _____
8. Lugar di trabou (adres di trabou): _____

9. * **Definicion di funcion:** Mester ta exacto y amplio. Mester wordo entrega riba un anexo (papel A4).
Discrpcion: Esaki ta encera cu mester yena e tarea(nan) real cu e persona lo tin di haci diariamente.

Exigencia(nan) di e funcion

10. Nivel di educacion	Niun educacion	Educacion basico	LBO/EPB	MAVO	HAVO	VWO	EPI	MBO	HBO	WO
------------------------	----------------	------------------	---------	------	------	-----	-----	-----	-----	----

11. Specializacion di educacion: _____

12. Certificado(nan): _____

13. Experiencia di trabou:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

aña(nan)

14. Tipo di combenio:

Tempo indifini

15. Orario(nan) di trabou: _____

16. Dia(nan) di trabou:

Dialuna-Diabierna	Dialuna-Diasabra	Dialuna-Diadomingo
-------------------	------------------	--------------------

Cantidad di oranan di trabou pa siman	
---------------------------------------	--

17. Salario ofreci:

	AWG:	
--	-------------	--

18. Pago di salario:

Pa ora	Pa siman	Pa quincena	Pa luna
--------	----------	-------------	---------

19. Cantidad di dianan di vakantie:

--

20. Demas informacion corespondiente na admicion:

Vacatura(nan) entrega ta concerni un peticion pa conseho pa admicion?

Si No (Si ta Si, sigui pa pregunta 21A)

21 A Kico ta e indole y e cantidad di e vacatura(nan) entrega dor di bo persona??

Peticion pa Prome Permiso Extencion Cambio di firma/funcion No mester di permiso Total

21 B Si ta concerni un extencion of cambio di firma/funcion, mester trece copia di tur e permiso(nan) cu tin di haber cu e peticion di vacatura.

Unicamente pa DPL

CANDIDATONAN MANDA

	NOMBER	ID	Initial di mediador	Fecha	Telefon
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

REMARKE / RESULTADO

SERA DOOR:

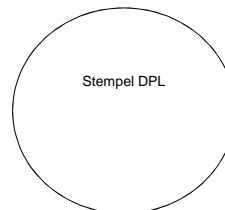
AH / OH / MF / GV / KM / MH / JE / CB / GH / Otro _____

Fecha di sera:

día / luna / año

Cantidad di candidatonan manda dor di JC

Nada Si (cantidad) _____



Nr. Di Vac. _____ / Nr. Di BAS _____