

Formulario 2

DECLARACIÓN DE LA EMPRESA DE QUE EL TRABAJADOR HA REALIZADO UNA ENTREVISTA DE TRABAJO «*TU TRABAJO EURES-FSE*»

SE CERTIFICA QUE: *(para ser cumplimentado por el empleador)*

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos _____

Nombre _____

Con DNI/Pasaporte nº _____

Ha realizado una entrevista de trabajo en esta empresa para el puesto de trabajo _____

el día ___/___/___ (dd/mm/aaaa). El puesto ofrecido es por un periodo mínimo de 6 meses.

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre _____

Representante legal _____

Dirección _____

Código Postal _____ Ciudad _____ País _____

Teléfono _____ E-mail _____

La empresa declara no sufragar gastos por conceptos análogos (desplazamiento para entrevista).

Fecha ___/___/___ (dd/mm/aaaa)

Firma y Sello de la empresa