

ANEXO IV

RELACIÓN DE LA/S PERSONA/S DESEMPLEADAS PARA LOS QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN POR LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA.

CONTRATO Nº 1	NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EN EL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO			____/____/202__		FECHA DE RENOVACIÓN DARDE	____/____/202__
TIPO DE CONTRATO	☐ INDEFINIDO A JORNADA COMPLETA. ☐ INDEFINIDO A JORNADA PARCIAL. Nº DE HORAS _____		FECHA ALTA TRABAJADOR/A SEG. SOCIAL		____/____/202__	
COLECTIVO DE INSERCIÓN (Base 4.4 apartado 3)			CONTRATO FORMALIZADO AL SIGUIENTE COLECTIVO, en su caso.		☐ Persona con una discapacidad igual o superior al 33 %. ☐ Titulado universitario/grado medio/grado superior, desempeñar labores en la misma categoría. ☐ Persona inscrita en el Registro único de afectados por la erupción volcánica. ☐ Centro de trabajo ubicado en un municipio de < de 5000 habitantes.	
MUNICIPIO DEL CENTRO DE TRABAJO			CATEGORÍA PROFESIONAL			
COSTE TOTAL SALARIAL MENSUAL		CONTRATO BONIFICADO SI ☐ NO ☐	PLANTILLA MEDIA DE LOS 2 MESES INMEDIATAMENTE ANTERIORES A LA CONTRATACIÓN		PLANTILLA MEDIA A FECHA DE LA CONTRATACIÓN	

CONTRATO Nº 2	NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EN EL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO			____/____/202__		FECHA DE RENOVACIÓN DARDE	____/____/202__
TIPO DE CONTRATO	☐ INDEFINIDO A JORNADA COMPLETA. ☐ INDEFINIDO A JORNADA PARCIAL. Nº DE HORAS _____		FECHA ALTA TRABAJADOR/A SEG. SOCIAL		____/____/202__	
COLECTIVO DE INSERCIÓN (Base 4.4 apartado 3)			CONTRATO FORMALIZADO AL SIGUIENTE COLECTIVO, en su caso.		☐ Persona con una discapacidad igual o superior al 33 %. ☐ Titulado universitario/grado medio/grado superior, desempeñar labores en la misma categoría. ☐ Persona inscrita en el Registro único de afectados por la erupción volcánica. ☐ Centro de trabajo ubicado en un municipio de < de 5000 habitantes.	
MUNICIPIO DEL CENTRO DE TRABAJO			CATEGORÍA PROFESIONAL			
COSTE TOTAL SALARIAL MENSUAL		CONTRATO BONIFICADO SI ☐ NO ☐	PLANTILLA MEDIA DE LOS 2 MESES INMEDIATAMENTE ANTERIORES A LA CONTRATACIÓN		PLANTILLA MEDIA A FECHA DE LA CONTRATACIÓN	

En _____, a fecha de la firma electrónica.

El/La Solicitante/Representante Legal