



Junta de Andalucía

Consejería de Empleo,
Empresa y Trabajo Autónomo
Servicio Andaluz de Empleo

CERTIFICADO DE GESTIÓN DE OFERTA PARA LA DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD Y APLICACIÓN DE MEDIDAS ALTERNATIVAS (Real Decreto 364/2005, de 8 de abril (BOE n.º 94 20-04-2005))

D/Dª en calidad de Director/a de la Oficina del Servicio Andaluz de Empleo de certifica que:

Que D/Dª , con DNI/NIE , en representación legal de la empresa , con número de Cuenta de Cotización en la Seguridad Social , y actividad económica , con domicilio social en , localidad , provincia , teléfono , presentó con fecha la oferta de empleo con identificador , solicitando cubrir puestos con personas con discapacidad a los efectos de solicitar una declaración de excepcionalidad y aplicación de medidas alternativas en las ocupaciones siguientes:

CÓDIGO CNO										DENOMINACIÓN DE LA OCUPACIÓN	N.º DEMANDANTES

De los puestos solicitados han quedado sin cubrir:

N.º PUESTOS	CÓDIGO CNO										CAUSA

En a de de
EL DIRECTOR/A DE LA OFICINA

Fdo.:

Este certificado tendrá vigencia de un mes