

FITXA D'ALTA DE PERSONA TREBALLADORA

DADES DE L'EMPRESA:

NOM:

DOMICILI CENTRE DE TREBALL

ENTITAT COL·LABORADORA AMB S.S.:
(Mútua)

DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA:

NOM I COGNOMS:
(Cal aportar còpia del D.N.I.)

D.N.I. / N.I.E.:

ADREÇA VIGENT:
(En cas de canvi, cal comunicar-ho)

MÒBIL:

E-MAIL:

DATA D'ALTA:

TIPUS DE CONTRACTE: ☐ INDEFINIT ORD. ☐ FIX DISCONTINU ☐ TEMPORAL

DURACIÓ: De:
(En cas de fix discontinu o temporal) Fins:

CATEGORIA:

FUNCIONS/TASQUES:

HI HAURÀ DESPLAÇAMENTS A L'ESTRANGER?: ☐ SÍ ☐ NO
Països:

JORNADA SETMANAL: h/setmana

HORARI:

DILLUNS:	
DIMARTS:	
DIMECRES:	
DIJOUS:	
DIVENDRES:	
DISSABTE:	
DIUMENGE:	

SALARI:

☐ PACTAT	☐ SEGONS CONVENI
---------------------------------	---

Import:

MÈTODE DE PAGAMENT:

☐ EFECTIU	☐ TRANSFERÈNCIA
----------------------------------	--

COMPTE BANCARI:
(Sense espais)

PAGUES PRORRATEJADES?: ☐ SÍ ☐ NO

SALARI VARIABLE:
(Dietes, plus productivitat, incentius, comissions, ...)

PERÍODE DE GAUDI DE LES VACANCES:
(Indicar si hi ha un període preferent pel gaudi de vacances o períodes on l'empresa tanqui)

S'UTILITZA INTEL·LIGÈNCIA ARTIFICIAL EN LES DECISIONS SOBRE AQUEST/A TREBALLADOR/A?:

☐ SÍ	☐ NO
-----------------------------	-----------------------------

Criteris: