

# FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

Nombre de la Empresa		FRIOCOSTA SA	Numero de Contrato / Orden de Servicio	214661
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR</b>				
<b>Objeto</b>				
Compra y servicio de instalación de sistemas de inyección y filtración de aire para la gerencia de operaciones de desarrollo y producción castilla. Tier 2 – técnica media				
<b>Descripción General de Actividades</b>				
Compra y servicio de instalación de sistemas de inyección y filtración de aire para la gerencia de operaciones de desarrollo y producción castilla.				
<b>Tiempo de Ejecución</b>				
2 meses				
<b>Fecha Estimada de Inicio</b>				
13/01/2025				
<b>Ubicación de los Trabajos</b>				
Castilla La Nueva				
<b>Canales de Atención del Contratista</b>		<b>Profesional de Gestión Contractual</b>		<b>Líder Técnico</b>
Pedro Beltrán 3176469441 director.proyectosespeciales@friocosta.com		yudi cabarcas		Jorge bustamante

## FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

REQUERIMIENTO DE MANO DE OBRA								RESULTADO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN					
Cargo	Vacante	Tipo de Requerimiento	Perfil	Tipo de Salario	Tipo de Contrato	Pruebas de Ingreso	Exámenes Médicos	Código Vacante	No. de Postulados	Prestador Autorizado del SPE	Código de Certificado de Residencia	Municipio	Observaciones
Ayudante Técnico	1	MONC	Bachiller con 1 año de experiencia relacionada a instalación motores ventiladores. Carta de residencia vigente.	Legal	Obra Labor	No	Si						
Supervisor hse	1	MOC	Técnico o tecnólogo con tres, 3, años de experiencia específica en supervisión HSEQ en actividades afines a las del servicio ofertado. Debe contar con curso de 20 horas en SGSST, certificado de coordinador de trabajos en alturas, si se requiere para el servicio, y licencia vigente de Seguridad y Salud en el Trabajo	Legal	Obra Labor	No	Si						
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS							REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN						
<b>Dotación</b>	Se entrega de acuerdo a especificaciones técnicas del contrato.						Presentar hoja de vida en formato minerva 1003 y soportes. Realizar exámenes médicos ocupacionales de acuerdo a la actividad. Contar con certificación de residencia						
<b>Alimentación</b>	La empresa asume la alimentación												
<b>Transporte</b>	La empresa asume el transporte												
<b>Horario de Trabajo</b>	7:00 a.m -4:30 p.m												
<b>Forma y Fechas de Pago</b>	30 del mes transferencia bancaria												

## FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Postulaciones en las plataformas de empleos.