

ANEXO I (A)

**GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
SOLICITUD DE GESTIÓN DE OFERTA DE EMPLEO DE CARÁCTER ESTABLE Y
DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO PARA LOS TRABAJADORES SELECCIONADOS**



**MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL**

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

Oferta Nominativa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	OFERTA DESDE Nº	HASTA Nº
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------	----------

Provincia	Ocupación	Código SISPE.
Nº de Puestos ofertados	País que se propone para la selección o contratación (Colombia, Ecuador, México, Marruecos, Senegal, otro):	
Motivo de la elección del país (sólo en ofertas genéricas)		

A. DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/CIF		C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social		Actividad		
Domicilio		Localidad		Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico	
Nombre y apellidos del representante legal				DNI/NIF/NIE

B. DATOS DE LA/S EMPRESA/S (sólo en caso de presentación por Organización Empresarial)

CIF/NIF	Denominación Social	Nº de Puestos	Provincia

El representante legal firmante de la presente solicitud **DECLARA** que la organización empresarial/empresa/s no se encuentran incursas en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, se deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, dede 2019.

Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.

ANEXO I (B)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER ESTABLE

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA N°		
Ocupación	Código SISPE	N° de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF		C.C.C. Seg. Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

I. Formación Académica y/o Profesional	
II. Experiencia Profesional	
III. Permiso de conducir	
IV. Idioma/s	
V. Otras aptitudes y/o conocimientos, etc.	

C. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo	
II. Fecha prevista de incorporación	III. Duración del contrato
IV. Categoría profesional	
V. Salario	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual. Salario base:
	Complementos salariales Descuentos salariales
VI. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>
VII. Horario y descansos	
VIII. A cargo de la empresa	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Transporte: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
IX. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> X. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
XI. Otras condiciones	XII. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (N° y Fecha) :

D. SELECCIÓN DE LOS TRABAJADORES

Representante: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre del representante:	Teléfono de contacto:
N° de candidatos por puesto:	Prueba práctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar prueba:

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:

ANEXO I (C)

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER ESTABLE

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº		
Ocupación	Código SISPE	Nº de puestos

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo			
II. Fecha prevista de incorporación	III. Duración del contrato		
IV. Categoría profesional			
V. Salario	Salario bruto € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.	Salario base:	
	Complementos salariales	Descuentos salariales	
VI. Tipo de jornada (marque X donde proceda)	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
VII. Horario y descansos			
VIII. A cargo de la empresa	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Transporte: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
IX. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	X. Acompaña memoria de la formación sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
XI. Otras condiciones	XII. Periodo de prueba sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :		

C. RELACIÓN DE TRABAJADORES

Apellidos	Nombre	Sexo (V/M)	NIE (en su caso)	Nº Pasaporte	Fecha de expiración pasaporte (dd/mm/aaaa)	Nº Único o Cédula de Identidad Nacional	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESENTENSE TRES EJEMPLARES.

ANEXO II (A)

**GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
SOLICITUD DE GESTIÓN DE OFERTA DE EMPLEO DE CARÁCTER TEMPORAL
Y DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO PARA LOS TRABAJADORES SELECCIONADOS**



**MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL**

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

Oferta Nominativa: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE GESTIÓN Nº	Nº de ofertas que incluye:
--	-------------------------	----------------------------

Provincia	Ocupación	Código SISPE
Nº de Puestos ofertados	País que se propone para la selección o contratación (Colombia, Ecuador, Marruecos, México, Rep. Dominicana, Senegal u otro):	
Motivo de la elección del país (indíquese sólo en caso de ofertas genéricas)		

A. DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DE LA/S EMPRESA/S (sólo en caso de presentación por Organización Empresarial)

NIF/CIF	Denominación Social	Nº de Puestos	Provincia

(En caso necesario, ampliar este cuadro en una relación adicional).

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la/s empresa/s contratante/s se compromete/n a proporcionar a los trabajadores un alojamiento adecuado, así como organizar los viajes de llegada a España y de regreso al país de origen y asumir, como mínimo, el coste del primero de tales viajes y los gastos de traslado de ida y vuelta entre el puesto de entrada a España y el lugar del alojamiento, conforme dispone el art. 99. 3 a) y b) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la/s empresa/s no se encuentran incurso/s en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, se deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, dede 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

ANEXO II (B)

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER TEMPORAL

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº		
Ocupación	Código SISPE.	Nº de puestos

D. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

E. REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

I. Formación Académica y/o Profesional	
II. Experiencia Profesional	
III. Permiso de conducir	
IV. Idioma/s	
V. Otras aptitudes y/o conocimientos, etc.	

F. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo			
II. Domicilio del alojamiento (1):			
III. Fecha de inicio de la actividad:	IV. fecha de fin de contrato:		
V. Categoría profesional			
VI. Salario (2)	Salario bruto: € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.	Salario base:	
	Complementos salariales	Descuentos salariales	
VII. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
VIII. Horario y descansos			
IX. A cargo de la empresa:	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Viaje de vuelta: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
X. Importe de los gastos a cargo del trabajador:	Alojamiento: €/mes	Viaje de vuelta (art.99.3 b) R.D.557/2011 de 20 abril): €	
XI. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	XII. Acompaña memoria de la formación: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
XIII. Otras condiciones	XIV. Periodo de prueba: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :		

G. SELECCIÓN DE LOS TRABAJADORES

Representante: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre del representante:	Teléfono de contacto:
Nº de candidatos por puesto:	Prueba práctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar prueba:

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

ANEXO II (B) CONTINUACIÓN

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO GENÉRICA DE CARÁCTER TEMPORAL



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

(1) DOMICILIO DE LOS ALOJAMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES.

En el caso de tratarse de una oferta formulada por varias empresas, se indicará a continuación el domicilio del alojamiento proporcionado a los trabajadores por cada una de ellas.

En el supuesto de que estos datos no puedan identificarse en el momento de la presentación de esta oferta, deberá comunicarse antes de la incorporación de los trabajadores a la Oficina de Extranjería de la provincia donde vaya a desarrollarse la actividad laboral.

NIF	Nombre de la empresa	Domicilio del alojamiento de los trabajadores

(2) CONDICIONES LABORALES EN EL SUPUESTO DE TRATARSE DE UNA OFERTA PARA CAMPAÑAS CONCATENADAS.

A cumplimentar por la/s empresa/s ofertante/s, en el caso de que a los trabajadores se le vayan a aplicar condiciones salariales distintas en función de que las campañas o actividades a realizar de forma concatenada estén sujetas a distintos convenios colectivos.

CONDICIONES DE LA OFERTA	TIPO DE CAMPAÑA, ACTIVIDAD O PRODUCTO			
	1ª CAMPAÑA	2ª CAMPAÑA	3ª CAMPAÑA	4ª CAMPAÑA
Nombre de la campaña:				
Duración:				
Salario Bruto: (€/día/semana/mes)				
Desempleo: (%/Salario Bruto)				
Seguridad Social (€/mes)				
I.R.P.F.: (%/Salario Bruto)				
Descuentos por alojamiento, si procede: (€/mes)				
Salario Neto: (€/día/semana/mes)				

ANEXO II (C)

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER TEMPORAL

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA N°		
Ocupación	Código SISPE	N° de puestos

H. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

I. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo			
II. Domicilio del alojamiento (1):			
III. Fecha de inicio de la actividad: / /	IV. fecha de fin de contrato: / /
V. Categoría profesional			
VI. Salario (2)	Salario bruto: € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input type="checkbox"/> anual.		Salario base:
	Complementos salariales		Descuentos salariales
VII. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
VIII. Horario y descansos			
IX. A cargo de la empresa:	Alojamiento: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Viaje de vuelta: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
X. Importe de los gastos a cargo del trabajador:	Alojamiento: €/mes	Viaje de vuelta (art.99.3 b) R.D.557/2011 de 20 abril): €	
XI. Formación en origen	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
XII. Acompaña memoria de la formación:	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
XIII. Otras condiciones	XIV. Periodo de prueba: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (N° y Fecha) :		

J. RELACIÓN DE TRABAJADORES (los datos marcados con * son OBLIGATORIOS, su omisión podría impedir la tramitación)

Apellidos*	Nombre*	Sexo* (V/M)	NIE (*en caso de tenerlo)	N° Pasaporte*	Fecha de expiración pasaporte* (dd/mm/aaaa)	N°/Cédula de Identidad Nacional*	Fecha de nacimiento* (dd/mm/aaaa)	Localidad de nacimiento*	Nombre del Padre	Nombre de la Madre

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

ANEXO II (C) CONTINUACIÓN

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
OFERTA DE EMPLEO NOMINATIVA DE CARÁCTER TEMPORAL



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

(1) DOMICILIO DE LOS ALOJAMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES.

En el caso de tratarse de una oferta formulada por varias empresas, se indicará a continuación el domicilio del alojamiento proporcionado a los trabajadores por cada una de ellas.

En el supuesto de que estos datos no puedan identificarse en el momento de la presentación de esta oferta, deberá comunicarse antes de la incorporación de los trabajadores a la Oficina de Extranjería de la provincia donde vaya a desarrollarse la actividad laboral.

NIF	Nombre de la empresa	Domicilio del alojamiento de los trabajadores

(2) CONDICIONES LABORALES EN EL SUPUESTO DE TRATARSE DE UNA OFERTA PARA CAMPAÑAS CONCATENADAS.

A cumplimentar por la/s empresa/s ofertante/s en el caso de que a los trabajadores se les vayan a aplicar condiciones salariales distintas en función de que las campañas o actividades a realizar de forma concatenada estén sujetas a distintos convenios colectivos.

CONDICIONES DE LA OFERTA	TIPO DE CAMPAÑA, ACTIVIDAD O PRODUCTO			
	1ª CAMPAÑA	2ª CAMPAÑA	3ª CAMPAÑA	4ª CAMPAÑA
Nombre de la campaña:				
Duración:				
Salario Bruto: (€/día/semana/mes)				
Desempleo: (%/Salario Bruto)				
Seguridad Social (€/mes)				
I.R.P.F.: (%/Salario Bruto)				
Descuentos por alojamiento, si procede: (€/mes)				
Salario Neto: (€/día/semana/mes)				

ANEXO II (D)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
SOLICITUD DE PRÓRROGA
DE AUTORIZACIÓN DE DURACION DETERMINADA PARA
ACTIVIDADES DE CARÁCTER TEMPORAL

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº	Ocupación	Código SISPE
Fecha de fin de la autorización:/...../.....	Fecha de fin de la prórroga:/...../.....	Ámbito geográfico de la prórroga:
Motivo por el que se solicita la prórroga:		

A. DATOS DE LA EMPRESA QUE SOLICITA LA PRÓRROGA

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social	Actividad		
Domicilio	Localidad	Código postal	
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DECLARACIÓN DE LAS NUEVAS CONDICIONES SALARIALES DE LA PRÓRROGA EN SUPUESTOS DE AUTORIZACIONES DE RESIDENCIA Y TRABAJO DE CARÁCTER TEMPORAL

SALARIO Y DESCUENTOS	TIPO DE CONTRATO	
	INICIAL	PRORROGADO
Salario bruto (€/día/semana/mes)		
Desempleo (%/Salario Bruto)		
Seguridad Social (€/mes)		
I.R.P.F. (%/Salario Bruto)		
Descuentos por alojamiento, si procede (€/mes)		
Salario neto (€/día/semana/mes)		

C. RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS POR LA PRÓRROGA

Apellidos	Nombre	NIE	Nº Pasaporte	Firma del trabajador indicando su conformidad

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, dede 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

Se cumplimentará el apartado B por la empresa que solicita la prórroga, SÓLO en el caso de que las condiciones salariales aplicadas en el contrato suscrito inicialmente y en el nuevo contrato suscrito en virtud de aquella, sean distintas.

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.

ANEXO II (E)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN
DE DURACIÓN DETERMINADA PARA ACTIVIDADES
DE TEMPORADA O CAMPAÑA,
POR CAMBIO DE EMPLEADOR

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

OFERTA Nº	
Empresa de origen (denominación social):	NIF/NIE/CIF

A. DATOS DE LA EMPRESA QUE SOLICITA LA MODIFICACIÓN

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS POR LA MODIFICACIÓN (ampliar en relación adicional si fuese necesario).

Apellidos	Nombre	NIE	Nº Pasaporte	Firma del trabajador indicando su conformidad

C. MOTIVOS SOBREVENIDOS QUE JUSTIFICAN LA MODIFICACIÓN.

El representante legal firmante de la presente solicitud DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril.

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, dede 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.

ANEXO III
GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
RELACIÓN DE TRABAJADORES SELECCIONADOS



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

REFERENCIA OFERTA Nº	
Ocupación	
EMPRESA	
NIF	
Denominación Social	
Teléfono de contacto	
Fax	
Representante de la empresa	
Correo electrónico	

RELACIÓN DE TRABAJADORES. (los datos sombreados en verde son OBLIGATORIOS).
ES ESPECIALMENTE IMPORTANTE RESPETAR LOS FORMATOS PREDEFINIDOS DE LOS CAMPOS.
ASÍ COMO SELECCIONAR LOS VALORES DE LAS TABLAS EN AQUELLOS QUE TENGAN ALGUNA TABLA VINCULADA

Nº Orden	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Sexo (V/M)	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	Localidad de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Nombre del Padre	Nombre de la Madre	Estado Civil	Pasaporte	Fecha de Expiración Pasaporte	Nº Único o Cédula de Identidad Nacional	Demarcación Consular	NIE	Agencia	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

....., a de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:

ANEXO IV

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
ANEXO AL CONTRATO DEL TRABAJADOR

MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

A. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Apellidos		Nombre	
DNI / NIE (1)		Nacionalidad	
Tfno.:	Fax	Correo electrónico	
NIF / CIF de la empresa		Denominación social	

B. DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A

Apellidos		Nombre	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	NIE (1)	

DECLARAN:

- Que la persona contratada es extranjera, no comunitaria y que no se halla ni reside en España.
- Que esta contratación se realiza a través de la gestión colectiva de contrataciones en origen correspondiente al año 2019.
- Que la contratación se realiza mediante oferta de empleo de temporal y la empresa garantiza a la persona contratada una actividad continuada durante el periodo de vigencia de la autorización para residir y trabajar.
- Que la empresa pondrá a disposición de la persona contratada un alojamiento adecuado y organizará los viajes de llegada a España y de regreso al país de origen, asumiendo como mínimo, el coste del primero de ellos y los gastos de traslado de ida y vuelta, entre el punto de entrada a España y el lugar del alojamiento.
- Que, en lo no previsto en el contrato y en este anexo, se estará a lo establecido en el Real Decreto 557/2011, de 20 de abril, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, y, en su caso, en la Orden _____, cuya vigencia ha sido prorrogada por la Orden (indicar sólo en caso de prórroga) _____, por la que se regula la gestión colectiva de contrataciones en origen para 2018. Asimismo será de aplicación lo dispuesto en el Convenio Colectivo de (2) _____ publicado en el BOE/BOCA/BOP (tache lo que no proceda) Número (3) _____, de fecha (4) _____.
- Que el contenido del contrato así como del presente anexo, se comunicará a los Servicios Públicos de Empleo en el plazo de los diez días siguientes al del inicio de la relación laboral.

Y para que conste, se extiende tanto el contrato como el presente anexo por quintuplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes implicadas.

En _____, a _____ de _____ de 2019.

Trabajador/a. Representante de la empresa. Representante legal o Tutor del/la trabajador/a (cuando proceda).

Fdo: Fdo.: Fdo.:

- (1) Indicar el número del NIE (a efectos de este documento no será válida la indicación del número del pasaporte).
 (2) Indicar el Convenio Colectivo que le es de aplicación.
 (3)(4) Indicar el número del boletín y la fecha de publicación del Convenio Colectivo que le es de aplicación.

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

ANEXO V



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
COMPROMISO DE REGRESO
PARA TRABAJADORES EXTRANJEROS CON
CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN DETERMINADA
ACTIVIDADES DE TEMPORADA O CAMPAÑA

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

K. DATOS DE LA OFERTA

OFERTA Nº	Fecha de inicio de la autorización de residencia y/ trabajo: / /
Fecha de fin de la autorización: / /	Ámbito geográfico:

L. DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A

Apellidos		Nombre		Sexo
Nº/Cédula de Identidad (CIN)	Número de pasaporte	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Nacionalidad			NIE	
Domicilio para notificaciones en el país de origen o de residencia legal			Localidad	País

M. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF		Denominación Social		
Domicilio del centro de trabajo		Localidad		Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico	

EL TRABAJADOR DECLARA:

- 1) Que es conocedor/a de la obligatoriedad de cumplir con la normativa aplicable al contrato de trabajo previamente firmado y se compromete a cumplir con todas las cláusulas recogidas y firmadas en el mismo.
- 2) Que **FINALIZADA LA RELACIÓN LABORAL**, cumplirá con los trámites para efectuar el **REGRESO** al país de origen de forma inmediata, compareciendo personalmente en el Consulado que le expidió el último visado en el plazo de **UN MES** desde el día de su salida de España con el PASAPORTE, al objeto de dejar constancia de la fecha de su presentación y de la regularidad de su regreso en cuanto a fechas de entrada y salida de España, utilizando el visado de que se trate.
- 3) **El incumplimiento de esta obligación podrá ser causa de denegación de ulteriores solicitudes** de autorizaciones para trabajar, durante los tres años siguientes al término de la autorización concedida. Sin embargo, el **cumplimiento** por parte del trabajador de los trámites de regreso descritos en el **punto 2) le posibilitará ser contratado** a través de una oferta formulada de forma nominativa.

Y para que conste, ASUME ESTE COMPROMISO por triplicado.

....., a dede 2019.

EL/LA TRABAJADOR/A.

ANEXO VI

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE EN EL PROCESO DE
SELECCIÓN DE TRABAJADORES



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

OFERTA Nº	Nº DE TRABAJADORES
-----------	--------------------

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social		
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DEL REPRESENTANTE/S DESIGNADO/S

Nombre y apellidos del representante designado		DNI/PASAPORTE/NIE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico


Nombre y apellidos del representante designado		DNI/PASAPORTE/NIE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

El representante legal firmante del presente documento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 170.4 del Real Decreto 557/2011, de 20 de abril, por el que se aprueba el Reglamento de la L.O. 4/2000, de 11 de enero, sobre Derechos y Libertades de los Extranjeros en España y su Integración Social, a los efectos de los artículos 5 y 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **DESIGNA** a la/s persona/s cuyos datos constan en el apartado B de este documento, como representante/s para que actúe/n en nombre de la empresa/organización empresarial cuya representación legal ostenta, en el proceso de selección de trabajadores autorizado por la Dirección General de Migraciones como consecuencia de la oferta de empleo arriba indicada.

Según el art. 5.1 de la L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

En..... a de de 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.....

Diligencia para hacer constar que se otorga ante mí esta designación de representación	
	En a de de 2019. El/la funcionario/a
	Fdo.:
	Puesto de trabajo:

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE DOS EJEMPLARES.

ANEXO VII



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES Y
SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE PARA
SOLICITUD DE VISADOS

OFERTA N°	N° DE TRABAJADORES
-----------	--------------------

A. DATOS DE LA EMPRESA

NIF/CIF		C.C.C. Seg. Social	
Denominación Social		Actividad	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico
Nombre y apellidos del representante legal			DNI/NIF/NIE

B. DATOS DEL REPRESENTANTE DESIGNADO


Nombre y apellidos del representante designado		DNI/NIE/PASAPORTE	
Domicilio		Localidad	Código postal
Provincia	Tfno.	Fax	Correo electrónico

El representante legal firmante del presente documento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la Orden _____, cuya vigencia ha sido prorrogada por la Orden _____, por la que se regula la gestión colectiva de contrataciones en origen para 2019, a los efectos de los artículos 5 y 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, DESIGNA a la persona cuyos datos constan en el apartado B de este documento, como representante para que formule en nombre de la empresa/organización empresarial cuya representación legal ostenta, la solicitud agrupada de visados de residencia y trabajo de los trabajadores incluidos en el Anexo IV de la Orden _____, seleccionados en el proceso autorizado por la Dirección General de Migraciones como consecuencia de la oferta de empleo arriba indicada, ante la Embajada u Oficina Consular de España en (localidad y país) _____, y le autoriza a presentar y firmar cuantos documentos sean reglamentariamente exigibles así como a intervenir en cuantos trámites y diligencias requiera el procedimiento de concesión de visados, salvo aquéllas en que sea necesaria la comparecencia personal del solicitante.

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de Españoles en el Exterior y de Asuntos Consulares y Migratorios y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

En..... a dede 2019.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo:.....

Diligencia para hacer constar que se otorga ante mí esta designación de representación.	
	En a de de 2019. El/la funcionario/a
	Fdo.:
	Puesto de trabajo:

ANEXO VIII



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
DECLARACIÓN DE REPRESENTACION
A FAVOR DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

SOLICITUD DE GESTIÓN N°

Espacio reservado para el sello de
registro de entrada

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL REPRESENTANTE

NIF/CIF	Denominación Social
---------	---------------------

B. RELACIÓN DE EMPRESAS REPRESENTADAS

Las empresas a continuación firmantes otorgan la representación a los efectos de tramitación de la solicitud más arriba referida de gestión colectiva de contratación en origen a la Organización Empresarial indicada en el apartado A.

En el caso de tratarse de una solicitud de gestión de tramitación unificada, declaran su adhesión a las condiciones laborales y salariales contenidas en la oferta de empleo única formulada por la Organización Empresarial indicada en el apartado A del presente anexo. Las condiciones laborales y salariales de la citada oferta serán las mínimas garantizadas a los trabajadores por las empresas.

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, de de 2019.
El/la Representante Legal de la Organización Empresarial.

Fdo.:

Este anexo se presentará junto con la solicitud de gestión de la autorización de residencia temporal y trabajo SÓLO en el caso de que solicitudes de gestión formuladas por una Organización Empresarial.

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENESE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESENTENSE TRES EJEMPLARES.