

SE RECOMIENDA BUFETE ABOGADOS INCAPACIDADES EN VIGO EXPERTOS LABORAL ESPAÑA

Envia un email al anunciante: user-601658@AnuncioTIC.com

Messenger: Contacto :

Fecha: Jueves, 03 Octubre de 2019

64 personas han visto este anuncio

Precio: 0

ASESORAMIENTO Y TRAMITACION DE INCAPACIDADES, MINUSVALIAS, INCAPACIDAD TEMPORAL, PRORROGAS POR IT, ALTAS Y BAJAS, RECLAMACION PREVIA, INSS, SERGAS, INCAPACIDAD PERMANENTE EN SUS DIVERSOS GRADOS, REVISIONES MEDICAS, RECAIDAS, GRAN INVALIDEZ, JUBILACIONES, VIUDEDAD, ORFANDAD., ACCIDENTES DE TRABAJO, MUTUAS, ENFERMEDAD COMUN Y PROFESIONAL, REGIMEN GENERAL Y ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, AUTONOMOS, REGIMEN AGRARIO, REGIMEN DEL MAR, INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA, EMBARGO DE PENSIONES, TRAMITACION DE JUBILACIONES, PREJUBILACIONES, COEFICIENTES CORRECTORES EDAD JUBILACION REGIMEN DEL MAR, ASESORAMIENTO Y TRAMITACION DE INCAPACIDADES, INCAPACIDAD TEMPORAL, INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL, TOTAL Y ABSOLUTA, GRAN INVALIDEZ, RECLAMACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PERSONAL DE ALTA DIRECCION, RECLAMACIONES AL SERGAS, NEGLIGENCIAS MEDICAS, DERECHO SANITARIO, ALTAS Y BAJAS, EXCEDENCIAS, BAJAS POR ENFERMEDAD, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PERSONAL DE ALTA DIRECCION, PERSONAL ESTATUTARIO, PERSONAL ADMINISTRACION PUBLICA, ASESORAMIENTO A PARTICULARES Y EMPRESAS EN MATERIA LABORAL, INDEMNIZACIONES, MODIFICACIONES SUSTANCIALES DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO, CIERRE DE EMPRESAS, TRASLADOS, TRASPASOS DE NEGOCIOS, ASESORAMIENTO Y TRAMITACION JUBILACIONES, LEY DISCAPACIDAD, EXCEDENCIAS DEL PERSONAL ESTATUTARIO, REDUCCION DE JORNADA POR CUIDADO DE HIJO, PRESTACIONES DE DESEMPLEO, SUBSIDIOS, PENSIONES DE VIUDEDAD, ORFANDAD, JUBILACIONES, PREJUBILACIONES, DESPIDOS, RECLAMACIONES DE CANTIDADES, CONCILIACION SE SMAC UY JUZGADO, DEMANDAS JUZGADO DE LO SOCIAL, RECURSOS TELFS: 986 22 45 81, 646 624 677 C/VELAZQUEZ MORENO 9, 3º, OFICINA 310, VIGO ACTUACION PROFESIONAL PARTIDOS JUDICIALES VIGO GALICIA MADRID ANDALUCIA BALEARES



INFORME DE VIDA LABORAL

Situaciones

BASE IDENTIFICATIVA

NOMBRE Y APELLIDOS <input type="text"/>	Nº SEGURIDAD SOCIAL <input type="text"/>	DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DAE: <input type="text"/>
--	---	---

SITUACIONES

REGIMEN	EMPRESA SITIO/CHAMBERA/CALIDAD	FECHA DE ALTA	FECHA DE EFECTO DE ALTA	FECHA DE BAJA	C.T.	C.T.P. S.	D.C.	DAE	C.I.
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.11.2000	01.11.2000	---	---	---	06	0026	078
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	13.09.2000	11.09.2000	01.10.2000	---	---	06	0340	100
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.12.1997	01.12.1997	12.05.2000	068	---	06	0017	206
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	17.10.1999	17.10.1999	01.11.1997	---	---	06	0311	000
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.11.2000	01.11.2000	14.11.1999	---	---	06	---	---