

DESCRIPCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO (D.P.T)

PUESTO	
PUESTO A CUBRIR: Becario/a de Trade Marketing	Nº PUESTOS: 1
DESCRIPCIÓN DE TAREAS/FUNCIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el establecimiento de mecánicas promocionales, junto con el Trade Marketing manager, incluyendo la gestión de materiales promocionales, logística y su posterior análisis. • Apoyo a equipo comercial: colaborar estrechamente con el equipo para ofrecer apoyo en la ejecución de las promociones impulsadas desde Trade marketing. • Facilitar el lanzamiento de nuevos productos, gestionando materiales de soporte y desarrollando mecánicas promocionales para dar apoyo a estos lanzamientos. • Comunicación constante relación con proveedores: Gestión de los stocks del almacén Trade, producción de material promocional innovador y desarrollo de estrategias de promoción. • Apoyo a la puesta en marcha de herramienta CRM 	
DIRECCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO: Calle Juan de Mariana, 17B	
TITULACIÓN ACADÉMICA:	FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
Deseable - Graduado en Administración de empresas/marketing o similar. FP II MKT o comercial.	
IDIOMAS: No necesario	
INFORMÁTICA: Microsoft Excel – nivel alto	
EXPERIENCIA NECESARIA: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	TIEMPO EXPERIENCIA Y SECTORES: No necesario
COCHE PROPIO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CARNÉ DE CONDUCIR (TIPO): NO necesario

CONDICIONES DE TRABAJO

REMUNERACIÓN: 700€ Nº PAGAS: 12	HORARIO DE TRABAJO: De lunes a jueves de 09 a 18h, viernes de 09 a 14h	FORMACIÓN A CARGO DE LA EMPRESA: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIPO DE CONTRATO: N/A - Convenio de institución		DURACIÓN EN MESES: Máximo 12
FECHA INCORPORACIÓN: 02/02/2026 DURACIÓN PERIODO DE PRUEBA: N/A		TELETREBAJO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Especificar:

CAPACIDADES REQUERIDAS

EXPRESIÓN ORAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> No relevante
DESTREZA MANUAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Buena en ambas manos	<input type="checkbox"/> Buena en una mano	<input type="checkbox"/> No relevante
ESFUERZO		
<input type="checkbox"/> Cargar pesos de más de 25 Kg <input type="checkbox"/> Continuamente <input type="checkbox"/> Esporádicamente	<input type="checkbox"/> Cargar pesos entre 15 y 25 Kg <input type="checkbox"/> Continuamente <input type="checkbox"/> Esporádicamente	<input checked="" type="checkbox"/> Cargar pesos menores de 15 Kg <input type="checkbox"/> Continuamente <input checked="" type="checkbox"/> Esporádicamente
<input type="checkbox"/> No relevante para el puesto <input type="checkbox"/> Otros		
POSTURA LABORAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Sentado	<input type="checkbox"/> De pie	<input type="checkbox"/> Alterna
MOVILIDAD (es necesario que pueda)	ACCESIBILIDAD Y MOVILIDAD (la máxima característica de la persona en función del puesto y el centro de trabajo)	
<input checked="" type="checkbox"/> Agacharse <input type="checkbox"/> Realizar movimientos bruscos <input type="checkbox"/> Alcanzar objetos en altura <input type="checkbox"/> Constante movilidad <input type="checkbox"/> No relevante	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas <input type="checkbox"/> 2 bastones/muletas <input type="checkbox"/> 1 bastón/muleta <input type="checkbox"/> Deambulaci3n estable <input type="checkbox"/> Subir y bajar escaleras <input type="checkbox"/> Alcanzar objetos altura <input checked="" type="checkbox"/> No relevante	
DESPLAZAMIENTOS		
<input type="checkbox"/> Dentro del edificio <input type="checkbox"/> Continuamente <input checked="" type="checkbox"/> Esporádicamente	<input type="checkbox"/> Fuera del edificio <input type="checkbox"/> Continuamente <input checked="" type="checkbox"/> Esporádicamente	<input type="checkbox"/> No se precisan
Observaciones:		

RIESGOS FÍSICOS, ENFERMEDADES Y FACTORES AMBIENTALES			
<input type="checkbox"/> Cortes	<input type="checkbox"/> Caídas		
<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Productos tóxicos/olores fuertes		
<input type="checkbox"/> Luz intensa	<input type="checkbox"/> Lugares ruidosos		
<input type="checkbox"/> Maquinaria/herramienta peligrosa	<input type="checkbox"/> Lugar húmedo		
<input type="checkbox"/> Suelos irregulares/deslizantes	<input checked="" type="checkbox"/> No relevante		
NIVEL DE PERCEPCIÓN VISUAL			
<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Medio	<input checked="" type="checkbox"/> No relevante	
NIVEL DE PERCEPCIÓN AUDITIVA			
<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Debe poder escuchar	<input checked="" type="checkbox"/> No relevante
NIVEL COGNITIVO			
<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> No relevante	
NIVEL DE ATENCIÓN / CONCENTRACIÓN			
<input checked="" type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Medio	
NIVEL DE AUTONOMÍA PERSONAL			
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> No relevante	
NIVEL DE ESTRÉS EN EL PUESTO DE TRABAJO			
<input type="checkbox"/> Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Medio	