

A la empresa de contratada sobre los criterios de selección de personal de la clínica

La CLINICA _____, como usuaria de los servicios de selección de personal de la empresa _____ (*de selección*), con el presente comunicado le hacemos conocedores de nuestra política de selección de personal basada en los principios de igualdad y no discriminación, la cual le anexamos a esta comunicación y que se pueden consultar en nuestro Plan de Igualdad _____ (*Fecha de vigencia del Plan*).

Le solicitamos que también apliquen dichos criterios de igualdad de oportunidades, neutralidad y transparencia en sus procesos de selección de personal que nos facilite.

Lugar y fecha

Firma de la CLÍNICA

Firma de la empresa externa de selección