

Asesoría:

CIF:

Persona de contacto:

E-mail:

Domicilio:

CP:

Localidad y provincia:

Tlf:

Fax:

Datos de la empresa

Nombre comercial:

Razón social:

CIF/NIF:

Representante:

NIF:

Dirección:

CP:

Tlf:

Localidad:

Provincia:

Actividad económica (CNAE):

E-mail de empresa:

Cuenta cotización SS:

Nombre convenio colectivo

Número de trabajadores plantilla:

de 1 a 4

más de 4

Jornada anual según convenio:

1800h. si no lo especifica

Número de cuenta:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA					

Nº convenio colectivo:

Datos del alumno

Nombre y apellidos:

DNI:

Provincia:

Nº SS:

Fecha de nacimiento:

/ /

Dirección:

Nacionalidad:

Tlf:

Estudios terminados:

Email:

SI NO

Código Postal:

Inscrito como demandante de empleo:

SI NO

Sistema de Garantía Juvenil:

Datos del contrato para la formación y el aprendizaje

Acogido a subvención: SI NO

Nombre de la subvención:

Duración:

Fecha de inicio:

/ /

Bonificado:

SI NO

Ocupación:

Horario formativo (14h):

Horario de trabajo (26h):

Dirección del centro de trabajo:

Vacaciones:

Período de prueba :

Tutor empresa:

DNI tutor:

Tlf tutor:

Email tutor:

Cualificación profesor / tutor:

Experiencia:

Formación:

Autorizo a recibir información relacionada con servicios iguales al contratado.

No autorizo a recibir información relacionada con servicios iguales al contratado.

Fecha: