



CONTRATOS DE FORMACION Y APRENDIZAJE

Datos obligatorios para poder tramitar la autorización.

DATOS DE LA EMPRESA:

Razón Social:	CIF/NIF:
Representante legal:	CIF/NIF:
Domicilio Social:	
Domicilio del Centro de Trabajo:	
Localidad:	C.P. : Provincia:
Teléfono:	Fax: E-mail:
¿Dispone de centros de trabajo en más de una comunidad autónoma? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Empresa con menos de 5 trabajadores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Convenio Colectivo:	Horas convenio:
Actividad Económica:	Fecha vacaciones:
Cuenta Bancaria:	
Cuenta de cotización de la empresa:	

DATOS DEL TRABAJADOR/A:

Nombre y apellidos:	NIF/NIE:
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento: N.S.S.
Dirección:	
Localidad:	C.P: PROVINCIA:
Teléfono:	E-mail:
¿Trabajador con discapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Inscrito en el sistema nacional de garantía juvenil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tutor legal (trabajad. menor de edad):	DNI:
Estudios:	
(Adjuntar certificado de estudios)	

DATOS DEL CONTRATO:

Actividad laboral (indique ocupación):	
Nombre del tutor de la empresa:	NIF/NIE:
Cualificación del tutor de la empresa:	
Fecha de inicio:	Duración:
Horario de trabajo efectivo (30 h):	
Horario Formativo (10 h):	
Jornada total (40 h.):	

De acuerdo con lo dispuesto en la ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos facilitados se utilizarán para el fin previsto en esta solicitud.