

DOCUMENTO RELLENABLE

DATOS A CUBRIR POR LA EMPRESA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES		Modelo C
Nombre o razón social:		
Dirección:		
C.P:	Localidad:	
Teléfono:	CIF:	e-mail:
Representante de la Empresa, Nombre y Apellidos:		
Cargo del Representante:		
DNI:		

Contenido de las prácticas	
Fecha de Comienzo:	Fecha Finalización:
Horario:	Días de la semana:
Nombre y Apellidos del Coordinador de la Empresa:	

ALUMNOS		
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha de Nacimiento

El alumno percibirá remuneración económica:

Si* Cantidad mensual: _____

No

*Siempre que haya contraprestación económica es obligatorio dar de alta en la Seguridad Social, según el R.D. 1493/11.

La cotización a la Seguridad Social por las prácticas es de carácter reducido y fijo por mes natural. Dicha cotización mensual es indiferente a la contraprestación recibida o al número de días del mes que haya hecho prácticas, incluso 1 sólo día.