



**DOCUMENTO RELLENABLE**

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

Programa formativo	
Apoyo y formación en el Área:	
Fecha de Comienzo:	Fecha Finalización:
Horario:	Días de la semana:
Nombre y Apellidos del Coordinador/a de la Empresa:	

ESTUDIANTE		
Nombre y Apellidos	DNI	NUSS

¿Percibirá el/la estudiante beca en concepto de bolsa o ayuda al estudio?

Si      Cantidad mensual: \_\_\_\_\_

No

La disposición adicional 52 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social establece la inclusión en el sistema de la Seguridad Social del estudiantado que realice prácticas formativas o prácticas académicas externas incluidas en programas de formación, con vigencia desde el próximo 1 de enero de 2024.

+ Info: <https://academico.unizar.es/grado-y-master/matricula/practicas-academicas-externas-nuss#consulta>