

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:		
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CNAE (4 dig)
DOMICILIO FISCAL:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
PERSONA DE CONTACTO: NOMBRE:		APELLIDOS:
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:
C.I.F.:	TIPO DE EMPRESA:	Nº EMPLEADOS:

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE SE REALIZARÁ LA PRÁCTICA		
DOMICILIO DEL CENTRO:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
TUTOR DE LA EMPRESA: NOMBRE:	APELLIDOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:

DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA		
DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL:		CARGO:
NOMBRE:		APELLIDOS:
CORREO ELECTRONICO:		TELÉFONO:
ESCRITURA DE APODERAMIENTO:		

DATOS RELATIVOS A FACTURACIÓN Y CONTABILIDAD DE LA EMPRESA		
NOMBRE:		APELLIDOS:
DOMICILIO DE TRABAJO:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:
ADEUDO DIRECTO. IBAN:		SWIFT:

DATOS RELATIVOS AL CONVENIO DE PRÁCTICAS: PARTICIPANTE		
DNI:	Nº SEGURIDAD SOCIAL:	NACIDO EL:
NOMBRE:		APELLIDOS:
DOMICILIO FISCAL:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:
CUENTA DE PAGO. IBAN:		¿ESTUDIOS FINALIZADOS?: SI NO
TITULACIÓN O ESTUDIOS VIGENTES:		

Los datos incluidos en este formulario serán incorporados a una base de datos para facilitar la gestión administrativa, la estadística y la comunicación con ambas partes. Las personas cuyos datos aparecen podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 enviando un correo electrónico a la dirección practicas@feuz.es

DATOS RELATIVOS AL CONVENIO DE PRÁCTICAS: LA PRÁCTICA			
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS A REALIZAR: (Excluidas las actividades docentes y sanitarias)			
CAMPO DE ACTIVIDAD / DEPARTAMENTO:			
FECHA DE INICIO. DÍA:	MES/AÑO (mm/aaaa):	FECHA FINAL (dd/mm/aaaa):	
PERIODOS DE INTERRUPCIÓN (No remunerados):			
HORARIO:		HORAS /SEMANA:	
IMPORTE MENSUAL DE LA BOLSA DE PRÁCTICAS ^{1y2} :		S.S. Empresa:	/mes ²

DESGLOSE ECONÓMICO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRÁCTICA	
EMPRESA	PARTICIPANTE
BRUTO BENEFICIARIO:	BRUTO BENEFICIARIO:
Gastos Gestión de la Práctica:	- S. Social Perceptor ² :
S. SOCIAL EMPRESA ² :	- I.R.P.F. Perceptor (2%):
Gestión, tramitación y pago S.S.:	NETO BENEFICIARIO:
BASE IMPONIBLE Fra. FEUZ:	RETRIBUCIÓN EN ESPECIE (única): Curso on-line
I.V.A. (21%):	"Organización y Gestión Eficaz del Tiempo. Mejora de la Productividad"
	Importe del curso: I.R.P.F.:
TOTAL FACTURA FEUZ:	TOTAL RETRIBUCIÓN EN ESPECIE:

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

Una vez cumplimentado, por favor remita este formulario por correo electrónico a practicas@feuz.es

Los datos incluidos en este formulario serán incorporados a una base de datos para facilitar la gestión administrativa, la estadística y la comunicación con ambas partes. Las personas cuyos datos aparecen podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 enviando un correo electrónico a la dirección practicas@feuz.es

¹ El 90% del IMPORTE DE LA BOLSA es la cantidad BRUTA que percibirá el beneficiario de la práctica. A esta cantidad se le deduce el IRPF correspondiente (mín. 2%) y la cuota vigente de la Seg. Social del beneficiario (en estos momentos es de 6,67 €). La cantidad resultante es el NETO que percibe el beneficiario.

² Las cuotas de la Seg. Social, tanto la del beneficiario como la de la empresa, son cantidades fijas por mes natural, sin posibilidad de prorrateo (R.D. 1493/2011, de 24 de octubre, BOE 27.10.2011). Su importe se modifica anualmente y las cuotas pertenecen a 2017. El importe de "S.S. Empresa" incluye los gastos de gestión, tramitación y pago en la Tesorería de la Seguridad Social.