

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: Gastos Gestión de la Práctica: S. SOCIAL EMPRESA ² : Gestión, tramitación y pago S.S.:	BRUTO BENEFICIARIO: - S. Social Perceptor ² : - I.R.P.F. Perceptor (2%):
BASE IMPONIBLE Fra. FEUZ: I.V.A. (21%):	NETO BENEFICIARIO:
TOTAL FACTURA FEUZ:	RETRIBUCIÓN EN ESPECIE (única): Curso on-line "Organización y Gestión Eficaz del Tiempo. Mejora de la Productividad" Importe del curso: I.R.P.F.:
	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 6,94 €). 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 2018. El importe de "S.S. Empresa" incluye los gastos de gestión, tramitación y pago en la Tesorería de la Seguridad Social.