

## FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social			
CIF/NIF			
Representante legal		DNI	
En concepto de			
Dirección			
Localidad		CP	
Provincia			
Actividad económica			
Cuenta Bancaria (IBAN)		SWIFT BIC	
Email		Tlfn.	

### DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombre		DNI	
Fecha de nacimiento			
Dirección		Localidad	
Provincia		CP	
Nivel formativo			
Email		Tlfn.	
Trabajador con discapacidad	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Inscrito en el Sist. Nacional de Garantía Juvenil	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

### DATOS DEL CONTRATO

Fecha de inicio prevista		Duración (meses)		Nº horas anuales (netas)	
Certificado de Profesionalidad					
Actividad laboral (ocupación)					
Convenio aplicable					
Tutor de la empresa	Nombre				
	DNI		Cualificación		
Tutor de la empresa suplente	Nombre				
	DNI		Cualificación		
Provincia donde se desarrollará la actividad					
Oficina de Empleo (donde se presentará el contrato)					
Formación	En empresa <input type="checkbox"/> Externa <input type="checkbox"/>				
Distribución de la actividad laboral y la actividad formativa	Actividad Laboral		Actividad Formativa		
	Días de la semana	Horario	Días de la semana	Horario	

Todos los datos contemplados en este formulario son ciertos y han sido verificados por la empresa.

Fecha \_\_\_\_\_