



Compromisos de las empresas receptoras de universitarios/titulados de Formación Profesional para la realización de prácticas formativas (Anexo III)

Espacio reservado para uso administrativo

DATOS DE LA EMPRESA RECEPTORA

Nombre o razón social Sigla o Nombre CIF

Domicilio social de la empresa

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Datos de la persona representante (si procede, se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Dirección del representante

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o de su representante si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

SE COMPROMETE A

- Que la duración de las prácticas, para los universitarios/titulados de formación profesional no excederá de los tres meses y no será superior a las 300 horas laborales, pudiéndose realizar hasta el 30 de noviembre de 2017.
- A la puesta a disposición del estudiante de los medios materiales y humanos para desarrollar el proyecto bajo la dirección del tutor empresarial.
- A expedir un certificado acreditativo y de aprovechamiento por cada práctica realizada.
- A presentar un informe del tutor empresarial mensual, en la fecha en que la Diputación determine e informe final del grado de aprovechamiento del universitario/titulado de formación profesional y nivel de cumplimiento de los objetivos previstos en el proyecto formativo.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En a de de

La persona solicitante o representante legal Fdo: