

# FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Con el fin de facilitar la gestión de los datos y la posterior generación de la documentación requerida para el inicio de la Actividad Formativa asociada a un Contrato para la Formación y el Aprendizaje, le rogamos cumplimente debidamente este formulario.

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	Nacionalidad		
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"/>
Ayuda de acompañamiento (*)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(*) La empresa declara que el trabajador reúne los requisitos específicos recogidos en la normativa reguladora de la ayuda de acompañamiento.	

DATOS DEL CONTRATO				
Fecha de inicio prevista	Duración (meses)	Nº horas anuales (netas)		
Certificado de Profesionalidad / Ciclo Formativo				
Actividad laboral (ocupación)				
Convenio aplicable				
Tutor de la empresa - Nombre				
Tutor de la empresa - DNI	Cualificación			
Dirección del centro de trabajo		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	
	Día de la Semana	Horario	Día de la semana	Horario
Vacaciones				

Nota.- En el caso de que el Certificado de Profesionalidad sea de nivel 2 ó 3, se acompañará titulación acreditativa.

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

Observaciones :

Fecha \_\_\_\_\_