

## DADES DE L'EMPRESA

Nom comercial:	
Nom fiscal:	
Adreça:	
Municipi :	Codi Postal:
Telèfon 1:	Telèfon 2:
E-mail:	
Web:	
Sector:	

## PERSONA DE CONTACTE AMB L'EMPRESA

Persona de contacte:	
Càrrec:	
Telèfon:	
E-mail:	

## REPRESENTANT LEGAL DE L'EMPRESA (Qui signa el conveni)

Nom:	
Càrrec:	D.N.I.:
Telèfon:	
E-mail:	

Si les pràctiques es duran a terme en una delegació de l'empresa, omplir també aquest apartat.

## DADES DELEGACIONS

Nom de la Delegació:	
Adreça:	
Municipi:	Codi postal:
Telèfon:	
E-mail:	

## PERFILS PROFESSIONALS

D'aquests perfils professionals quins pensa que podria incorporar a la seva empresa:

- Gestió administrativa i financera comerç internacional.
- Serveis administratius-comercials.
- Activitats de venda.
- Auxiliar de Manteniment.
- Cambrer/a de pisos.
- Polivalent de restauració (Cuina i restaurant-bar).
- Serveis socio-sanitaris .
- Inserció laboral de persones amb discapacitat.
- Altres (especificar)

Text: protecció de dades

Data:

Signatura