

**Becas CEMETT de Prácticas en PYMES.**

Solicitud de Estudiantes para la realización de Prácticas Formativas

**Datos de la empresa:**

|  |
| --- |
| Nombre de la empresa: |
| CIF:  |
| Razón Social:  |
| Actividad principal:  |
| Nº Trabajadores:  |
| [Web:](http://www.albufete.com)   |
| Dirección de la empresa (Nombre de la vía, Número, Comunidad Autónoma, Provincia, Ciudad, Código postal):  |

**Persona de contacto de la empresa**

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos:  |
| Cargo:  |
| Teléfono:  |
| Email:   |

**Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Asume la empresa el compromiso de ampliar los 3 meses de duración inicial de las prácticas, asumiendo el pago de las demás mensualidades: (SI/NO) |  |
| ¿Quiere incluir la empresa ofertas para la realización de prácticas adecuadas a estudiantes con discapacidad?: (SI/NO) |  |

**Datos de la práctica 1: PRÁCTICA FORMATIVA**

|  |
| --- |
| ¿Cuántos becarios solicita con el mismo perfil?:  |
| Área de conocimiento:  |
|  Fecha prevista de inicio de la práctica:  |
| Funciones detalladas: |
| Perfil del candidato (qué cualidades, capacidades y tipo de estudios se requieren para hacer la práctica): |
|  Tutor de la práctica (nombre y apellidos):  |
| Email Tutor de las prácticas:  |
| Teléfono: |