AUDIOLíS

CONTRATOS DE FORMACIÓN MODALIDAD TELEFORMACIÓN

Asesoría _____ CIF _____

Persona de contacto _____ Email _____

Domicilio _____ C.P _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ / _____ Fax _____

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social _____ CIF/NIF _____

Representante _____ NIF _____

Dirección Social _____ Localidad _____

Provincia _____ C.P _____ Teléfono _____

Email _____ Actividad económica (CNAE) _____

Cuenta de cotización ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ Centros de trabajo en varias CCAA: Sí ☐ No ☐

Número de cuenta: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nº trabajadores _____

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C NÚMERO DE CUENTA

DATOS DEL ALUMNO*

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Fecha de nacimiento ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Nº S.S. _____

Dirección _____ Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____ Nacionalidad _____ Teléfono _____

Email _____ Estudios terminados _____

Nombre y DNI del tutor legal ** _____

***si es menor de 18 años*

DATOS DEL CONTRATO

Duración _____ Fecha de inicio ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Bonificado: Sí ☐ No ☐

Ocupación _____ Convenio colectivo _____

Horario de trabajo _____ Horario formativo _____

Vacaciones _____ Jornada anual _____

Dirección centro de trabajo _____ Provincia y C.P. _____

Tutor empresa _____ DNI _____ Email _____

Cualificación profesional _____ Contrato específico de Garantía juvenil*** ☐

****seleccione si procede*

Oficina de empleo _____

OBSERVACIONES *Adjuntar DNI y titulación académica cuando corresponda

Audiolís.
C/ Cueva de Viera, 2A, Pl.3º Loc.5 - Centro de Negocios CADI. 29200 Antequera (Málaga)
Tlf.: 952 10 14 94 | info@audiolis.com | **www.audiolis.com**