

## Contratos para la formación y el aprendizaje en modalidad Teleformación

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:	CIF/NIF/NIE de Razón Social:
Interesado:	NIF/NIE:
En concepto de:	Tfno:
Correo electrónico	Centros de trabajo varias CCAA (SI/NO):
Tfno. Empresa:	Número de trabajadores:
Provincia:	Municipio:
Dirección:	CP:
Actividad económica:	NSS Empresa:
Tutor de la empresa - D. Dña.:	Tutor - NIF / NIE:
Horas mensuales de tutoría de la empresa:	Cargo tutor:
Con reducción de cuota SS (SI/NO):	CNAE:
IBAN:	Convenio Colectivo:

### DATOS DEL TRABAJADOR

D. Dña.:	NIF/NIE:
Municipio:	Nº S.S.:
Dirección:	Cat. Profesional:
Correo electrónico:	Teléfono:
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	Nivel Formativo:
Trabajador con discapacidad (SI/NO):	Riesgo de exclusión social (SI/NO):
Inscrito en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (SI/NO):	Nacionalidad:
Campos a rellenar obligatoriamente en el caso de que el trabajador sea menor de edad:	
Tutor/a legal D./Doña:	
Tutor/a legal NIF / NIE:	

### DATOS DEL CONTRATO

Cód. CNO:	
Puesto de trabajo u ocupación:	
Dirección Centro de Trabajo:	
Municipio del puesto de trabajo:	
Duración del contrato (en meses):	Provincia:
Horas total del contrato el 1er año (S/C):	Actividad laboral:
Duración periodo de prueba, en el caso:	Duración de las vacaciones:

### DISTRIBUCIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Actividad Laboral	Actividad Formativa
Horas semanales:	Horas semanales:
Días semana:	Días semana:
Horario:	Horario:

