



PRÁCTICAS EN EMPRESAS – FORMULARIO DE RECOPIACIÓN DE DATOS EPS/0054/2025-2027

DATOS DE LA EMPRESA				Nº CONVENIO:	
Fecha recogida:					
CIF/NIF:					
Nombre de la empresa:					
Razón social:					
Objeto Social (CNAE):					
Dirección:					
Contacto y puesto:					
Tfno (1):		Tfno (2):			
E-mail:					
Persona que firmaría el convenio:					
D.N.I.:		Cargo:			
Documento:		Fecha nombramiento del cargo:			
<small>(estatutos/autónomo/nombramiento....)</small>					
Firma electrónica (si/no):		Nº trabajadores:			

PERFIL DEL PUESTO EN PRÁCTICAS					
Puesto solicitado:					
Dirección de la práctica:					
Periodo de prácticas:					
Fecha vacaciones empresa:		Festivos:			
Nombre y apellidos del tutor/a:					
Teléfono:		Email:			
Funciones:					
Permiso de conducir (si/no):		Vehículo propio (si/no):			
Posibilidad de contratación (si/no):					



REQUISITOS FORMATIVOS Y OTROS CONOCIMIENTOS

Formación Académica:

--

Formación complementaria:

--

Idiomas:

--

Informática:

--

Competencias específicas para el desarrollo de las prácticas:

--

Otros datos a tener en cuenta:

--