



MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS
DEL BAJO GUADALQUIVIR

SOLICITUD DE EMPRESAS COLABORADORAS



FECHA: _____ REFERENCIA: "PROGRESA 2011" SC/EP/00058/2011 _____

1. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa/Razón Social: _____ CIF: _____

Dirección/Domicilio fiscal: _____ nº: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

2. SECTOR DE LA ACTIVIDAD:

⇒ Años de actividad: _____

⇒ Observaciones o Peculiaridades de la Empresa: (PYME, microempresa, etc.) y modalidad jurídica (Autónomo, Cooperativa, S.L., S.A., etc.) _____

⇒ Período vacacional de la empresa: _____

3. DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA DE EMPLEO EN SU EMPRESA

Nº prácticas solicitadas	Perfil de candidatos (formación universitaria, FP, FPE, edad, sexo)	Fecha de inicio deseado	Turno (1)	Horario (2)

(1) Turnos de Mañana, Tarde o Mañana y Tarde.

(2) El horario será de un máximo de 20 horas semanales (5 horas diarias, excluyendo nocturnos) repartidos de lunes a viernes.

Para horario nocturno o de fin de semana es imprescindible comunicarlo, con el objetivo de solicitar su aceptación a la pertinente Dirección Provincial de Empleo.

Descripción de las tareas de la práctica:

Dirección Centro de trabajo de la práctica: _____

Representante legal de la empresa: _____

Tutor/a asignado/a por la empresa: _____

Cargo: _____ Teléfonos de contacto: _____



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO

4. PERSPECTIVA DE CONTRATACIÓN FUTURA

¿Cree que hay posibilidad de contratación tras la práctica? SI NO

¿Qué puestos concretos necesita cubrir a corto/medio plazo?

¿Ha contratado alguna vez profesionales para esos puestos? Si No

¿Cuál ha sido el resultado? Favorable Desfavorable

¿Cuáles son sus preferencias de contratación (Edad, titulación, experiencia)

Firma y sello:

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos han sido incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Mancomunidad de Municipios del Bajo Guadalquivir, y serán utilizados para contactarle e informarle en el marco de nuestras actividades. Si no nos manifiesta lo contrario entendemos que usted consiente el tratamiento indicado. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de la Mancomunidad de Municipios del Bajo Guadalquivir en Ctra. Las Cabezas-Lebrija. Camino San Benito. Finca San José s/n. 41740 Lebrija (Sevilla). La contestación del formulario no implica compromiso para el firmante.