

DADES EMPRESA PER CONVENI DE PRÀCTIQUES NO LABORALS

DADES D'IDENTIFICACIÓ

Dades de l'empresa			
Raó social:		NIF:	
Activitat CNAE		Nº Treballadors/es	
Adreça:			
Població		CP:	
Telèfon:		Cert. Digital	Si No
Web:			
Correu-e:			
Dades del/la representant legal (persona qui signa conveni de pràctiques)			
Nom i Cognoms:		NIF	
Correu-e:		Càrrec:	
Dades la persona de contacte:			
Nom i cognoms:		Telf:	
Càrrec que ocupa:		Correu-e:	

DADES DE CONVENI DE PRÀCTIQUES

Ocupació:		Nº participants:	
Tasques a desenvolupar:			
Marqueu les <u>5 competències</u> més importants pel lloc de treball: Adaptabilitat Autonomia Compromís Dinamisme Comunicació Gestió d'estrès Iniciativa Lideratge Negociació Pensament analític Polivalència Treball en equip Responsabilitat <u>Altres:</u>			
Adreça de pràctiques:			
Tutor/a de l'empresa:		DNI:	
Dades del conveni			
Data inici		Data fi	
		Durada	
Nº hores diàries		Nº hores Total	
Horari: (dies setmana i horari diari)			