



PROPOSTA D'ACORD FORMATIU DE COL·LABORACIÓ

PC0203-D01

EMPRESA/ALTA EMPRESA (Seu Central)

CURS: 2019-20

NIF/CIF.....

Nom/Raó Social.....

Adreça.....

Codi Postal..... Municipi.....

Telèfons/fax.....

Centre de Treball on es faran les pràctiques: (si és diferent a la Seu Central)

Adreça..... C.P..... Municipi.....

Tel..... e-mail.....

ALTRES DADES DE L'EMPRESA:

Responsable Acord..... DNI..... e-mail.....

Càrrec del Responsable.....

Tutor/a Empresa..... DNI..... e-mail.....

Activitat.....

Agrupació Empresarial.....

ALTA ALUMNE/A:

DNI / Passaport.....

Nom..... Cognoms.....

Data de naixement.....

Adreça.....

Codi Postal..... Municipi..... Telèfons.....

INSS..... Targeta Sanitària.....

e-mail..... Cicle Formatiu.....

Curs..... Data 1ª matricula..... Hores..... Exempció.....

Estudis de procedència: ESO BAT CICLES P. ACCÈS ALTRES

Inici del Conveni..... Horari:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte
Mati						
Tarda						