**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

***PROGRAMA PRÁCTICAS UNIVERSIDADES-EMPRESAS***

Por favor, escriba con letra mayúscula en todos los apartados.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECCIÓN COMERCIAL** |  |
| Urbanización, Polígono Industrial, etc…: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO** | Nº teléfono fijo: |
| Nº teléfono móvil:  |
| Otro: |
| Nº fax: |
| Correo electrónico: |
| Página web: |
| **TUTOR DEL ALUMNO**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº ALUMNOS QUE** **SOLICITA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNVERSIDAD A LA QUE PERTENECE/N EL/LOS ALUMNO/S** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARRERA/S**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TAREAS A REALIZAR POR EL/LOS ALUMNO/S** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TAREAS A REALIZAR POR LOS ALUMNOS**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERÍODO PARA EL QUE SOLICITA ALUMNO/S Y HORARIO DE TRABAJO** |  |

Declaro que todos los datos anteriores son ciertos y que mi empresa cumple con la normativa exigible por el Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada para su funcionamiento.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tras la recepción del cuestionario, se procederá al anuncio de su oferta de prácticas entre los alumnos y se tramitará el acuerdo de colaboración.

No duden ponerse en contacto con nosotros para cualquier aclaración o consulta:

**Agencia de Desarrollo Local** (Concejalía de Desarrollo Local, Economía, Empleo y Turismo)

**Tel. 91.811.73.15**

**empleo@ayto-villacanada.es**