

**Becas CEMETT de Prácticas en PYMES.**

Solicitud de Estudiantes para la realización de Prácticas Formativas

**Datos de la empresa:**

|  |
| --- |
| Nombre de la empresa: |
| CIF: |
| Razón Social: |
| Actividad principal: |
| Nº Trabajadores: |
| [Web:](http://www.albufete.com) |
| Dirección de la empresa (Nombre de la vía, Número, Comunidad Autónoma, Provincia, Ciudad, Código postal): |

**Persona de contacto de la empresa**

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos: |
| Cargo: |
| Teléfono: |
| [Email:](mailto:al@albufete.com) |

**Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Asume la empresa el compromiso de ampliar los 3 meses de duración inicial de las prácticas, asumiendo el pago de las demás mensualidades: (SI/NO) |  |
| ¿Quiere incluir la empresa ofertas para la realización de prácticas adecuadas a estudiantes con discapacidad?: (SI/NO) |  |

**Datos de la práctica 1: PRÁCTICA FORMATIVA**

|  |
| --- |
| ¿Cuántos becarios solicita con el mismo perfil?: |
| Área de conocimiento: |
| Fecha prevista de inicio de la práctica: |
| Funciones detalladas: |
| Perfil del candidato (qué cualidades, capacidades y tipo de estudios se requieren para hacer la práctica): |
| Tutor de la práctica (nombre y apellidos): |
| Email Tutor de las prácticas: |
| Teléfono: |