



DATOS DE LA EMPRESA/ENTIDAD

Nombre de la Empresa/Entidad.....
Actividad..... C.I.F.
Domicilio..... C. P.
Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2.....
Localidad..... Provincia Apdo. de correos
Correo electrónico..... Dirección web.....

PERSONA DE CONTACTO

Nombre.....
Apellidos.....
Cargo..... Teléfono/s.....
E-mail
Otros datos
.....
.....

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Productos y servicios (descripción breve)
.....
.....

TIPO DE PARTICIPACIÓN (Indicar, en caso de estar interesado/a algún tipo de participación)

- Definición y ejecución de los Itinerarios Formativos
 Acogida de Prácticas Profesionales de los/as beneficiarios/as
 Inserción laboral
 Otras colaboraciones (jornadas, eventos, intercambios, patrocinios...)
 Adhesión al pacto

Notas:
.....
.....

