**INFORMACIÓN PREVIA A LA FCT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | |
| **EMPRESA:** | | **C.I.F:** |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | | **D.N.I:** |
| **POSIBILIDAD DE FIRMA ELECTRÓNICA ACUERDO SÍ NO** | | |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | | **CP:** |
| **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** | |
| **E-MAIL:** | **TLF:**  **MOVIL:**  **FAX:** | |
| **TUTOR/A LABORAL:** | **D.N.I:** | |
| **JORNADA: PARTIDA CONTINUADA** | | |
| **HORARIO DEL CENTRO DE TRABAJO:** | | |

**DATOS DEL ALUMNO/A QUE REALIZA LA F.C.T**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | | **D.N.I:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:**  **DOMICILIO:** | | **C.P:** |
| **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA**: | |
| **E-MAIL:** | **TLF:**  **MOVIL:** | |
| **ESTUDIOS QUE REALIZA:** | | |