**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:**  |