



## CONTRATO DE TRABAJO EN PRÁCTICAS

### DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF/NIE

D./DÑA.		NIF/NIE	EN CONCEPTO (1)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		DOMICILIO SOCIAL	
PAIS	<input type="text"/>	MUNICIPIO	C. POSTAL

### DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAIS	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>
------	----------------------	-----------	----------------------

### DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DÑA.		NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
Nº AFILIACIÓN S.S.	NIVEL FORMATIVO	<input type="text"/>	NACIONALIDAD
MUNICIPIO DEL DOMICILIO	<input type="text"/>	PAIS DOMICILIO	<input type="text"/>

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. ....  
con N.I.F./ N.I.E. ...., en calidad de (2) .....

**DECLARAN**



del Estatuto de los Trabajadores.

○

○

○

○

○

○

○

○

---

(1) Director/a Gerente, etc.  
(2) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.



Pág. 4



Pág. 5



Pág. 6



Pág. 7



Pág. 8



Pág. 9

**CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA TRABAJO EN PRÁCTICAS**

CODIGO DE CONTRATO

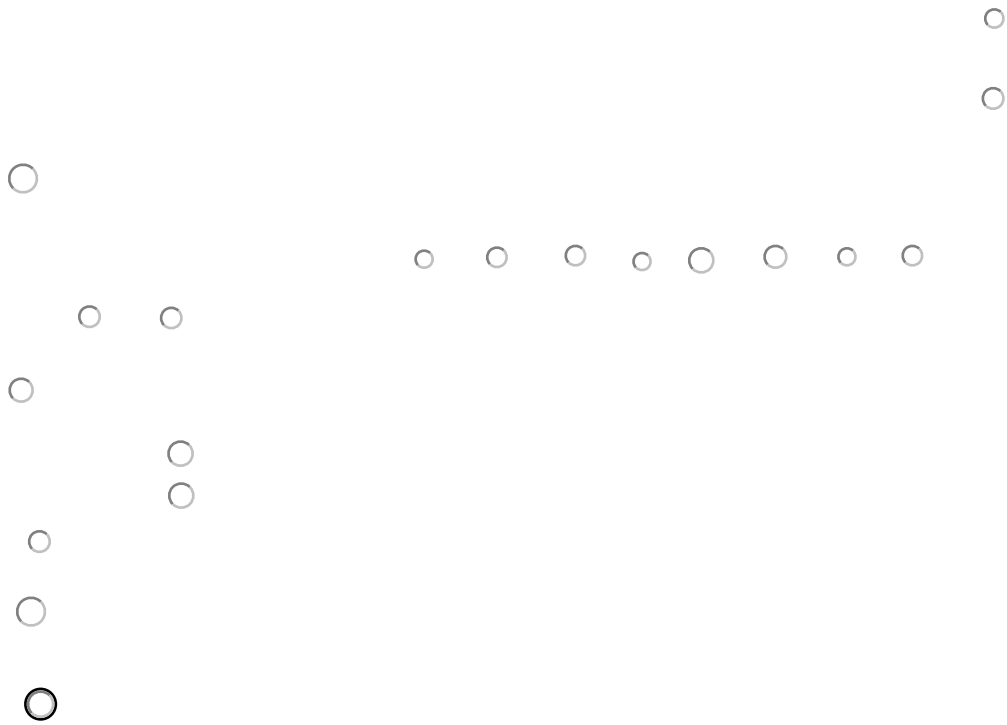
TIEMPO COMPLETO 

4	2	0
---	---	---

TIEMPO PARCIAL 

5	2	0
---	---	---







**CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA TRABAJO EN PRÁCTICAS DE MAYORES DE 52  
AÑOS BENEFICIARIOS DE SUBSIDIOS POR DESEMPLEO**

CODIGO DE CONTRATO

TIEMPO COMPLETO

4	2	0
---	---	---

El/la trabajador/a declara:

- 
-

**CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA TRABAJO EN PRÁCTICAS DE PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO**

○

○

○





**CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA TRABAJO EN PRÁCTICAS DE TRABAJOS DE INTERES SOCIAL/FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO**

CODIGO DE CONTRATO

TIEMPO COMPLETO 

4	2	0
---	---	---

TIEMPO PARCIAL 

5	2	0
---	---	---



