



COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DO/A BOLSEIRO/A

BECAS DE INICIACIÓN PROFESIONAL

- Empresa:
- Dirección:
- Departamento para a realización das prácticas:
- Titor/a das prácticas:
- Período das prácticas:
- HORARIO A REALIZAR NAS PRÁCTICAS:

NOME E APELIDOS.....

DNI.....

....., BENEFICIARIO/A DAS BECAS DE INICIACIÓN PROFESIONAL DA FUNDACIÓN CAIXANOVA, ACEPTO A PROPOSTA PARA A REALIZACIÓN DAS PRACTICAS DESCRITAS ANTERIORMENTE E COÑEZO E ACEPTO AS CONDICIÓN DO ACORDO ASINADO POLA FUNDACIÓN CAIXANOVA E A EMPRESA OU ENTIDADE CITADA ANTERIORMENTE PARA A REALIZACIÓN DESTAS PRACTICAS NON LABORAIS.

Asinado

Beneficiario/a Becas de Iniciación Profesional

Este documento recolle expresamente o consentimento para a recollida, tratamento e cesión dos seus datos persoais, nos termos previstos nos artigos 5 e 6 da LO 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, e demais normativa aplicable

**COMPROMISO DE ACEPTACIÓN
DA EMPRESA/ENTIDADE**

BECAS DE INICIACIÓN PROFESIONAL

EMPRESA

Nome

CIF:

SECTOR:

Actividade:

CNAE:

Localidade:

Provincia:

Enderezo:

C.P.:

Teléfono: Fax:

E-mail:

Página web:

Denominación do Proxecto:

REQUISITOS DAS PRÁCTICAS:

Perfis profesionais preferente da persoa bolsreira:.....

Departamento no que se vai desenvolver as prácticas:

Datas nas que se van desenvolver as prácticas:

Horario preferente das prácticas:

DECLARO que en data foi notificada resolución na que se notifica a concesión dunha persoa balseira pola Fundación Caixanova. Por medio do presente escrito, a empresa ou entidade que represento ACEPTA A PARTICIPAR NA ACCIÓN BECAS DE INICIACIÓN PROFESIONAL e DECLARA coñecer e aceptar as bases que regulan esta axuda.

Ena.....de.....de 2010

Asinado

.....