

**PROGRAMA DE FORMACIÓN A LA CARTA EN PRÁCTICAS
REMUNERADAS III EDICIÓN**

ANEXO I: FORMULARIO SOLICITUD TUTOR EMPRESARIAL

(Un formulario por cada solicitud de práctica)

ENTIDAD:	Localidad:
Indique la rama de conocimiento en la que tiene interés para acoger a un alumno o alumnos en practicas	
<input type="checkbox"/> CURSO DE MARKETING 360° Y DATA 4.0	
<input type="checkbox"/> CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN SEO, SEM & GOOGLE TAGD	
<input type="checkbox"/> CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN VENTAS	
<input type="checkbox"/> PARTICIPO EN LAS TRES RAMAS DE CONOCIMIENTO	

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD DE ACOGIDA:

Razón social:	
Nombre Comercial:	
NIF/CIF:	Fecha constitución:
Domicilio a efectos de notificación	Código postal:
	Localidad:
	Provincia :
Teléfono:	Teléfono 2:

Señale el tipo de entidad/EMPRESA	<input type="checkbox"/> Autónomo
	<input type="checkbox"/> Sociedad
Sector Empresarial:	% de mujeres:
Número de empleados:	% de discapacitados:
Breve descripción de la actividad de la entidad:	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos:	Nombre:
------------	---------



DNI:	Cargo:
------	--------

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PRÁCTICAS O QUE REALICE FUNCION DE TUTOR *(solo cumplimentar campos adicionales si coincide con representante legal)*

Apellidos:	Nombre:
Cargo:	Teléfono
E-mail:	

DETALLE DE LA PRÁCTICA PROPUESTA PARA EL ALUMNO

Título de la práctica a desarrollar	
<p>¿La ubicación del desarrollo de las prácticas es la misma que la dirección a efectos de notificación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	
En caso contrario, señale, dirección a efectos de notificación : <i>(Dirección completa)</i>	Código postal:
	Localidad:
	Provincia:
Teléfono:	Teléfono 2:
Horario previsto	
Describe brevemente el objetivo y contenido de esta práctica	
Describe las actividades a realizar en esta práctica	
Defina el perfil de los destinatarios que se ajusta a su solicitud de prácticas.	
<u>Idiomas: (nivel y titulaciones requeridas)</u>	



<u>Informática</u>
<u>Principales habilidades</u>
<u>Otras características</u>
<u>Otras observaciones</u>

El abajo firmante en representación de la entidad indicada:

DECLARA:

- Que la empresa, sus socios y sus administradores no están incurso en ninguna de las circunstancias que determinan la prohibición de contratar con la Administración, previstas en el artículo 71 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público y, expresamente, que la empresa se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social establecidas en las disposiciones vigentes.

AUTORIZA:

- A la Sociedad Municipal de Turismo, Comercio y Promoción Económica a verificar que tiene centro de trabajo en Salamanca,

SE COMPROMETE:

- A mantener los requisitos exigidos en las bases durante el período de vigencia de la beca, debiendo informar de cualquier variación de las circunstancias
- A entrevistar a los candidatos que le envíe la Sociedad y remitir informe.
- A formalizar un convenio de colaboración de acogimiento y tutorización en prácticas con la Sociedad Municipal
- A la contratación una vez finalizado la beca de tutorización (*no obligatorio*).

SOLICITA:

- La participación en el Programa de tutorización, a que se refiere la presente solicitud.

En, a de de 2022

Fdo:

(Cargo en la entidad de acogida)

**SR. CONSEJERO DELEGADO DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, COMERCIO Y
MERCADOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA**

**PROGRAMA DE FORMACIÓN A LA CARTA EN PRÁCTICAS
REMUNERADAS III EDICIÓN**

ANEXO RAMAS DE CONOCIMIENTO

RAMA DE CONOCIMIENTO	PUESTOS OFERTADOS
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN SEO, SEM & GOOGLE TAGD	5
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN VENTAS	5
CURSO DE MARKETING 360º Y DATA 4.0	40

OFICINA MUNICIPAL DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, COMERCIO Y MERCADOS

923-28-14-14

promocioneconomica@aytosalamanca.es

[Página Web](#)

[Facebook / Instagram](#)