



MINISTERIO DE TRABAJO  
Y ASUNTOS SOCIALES  
Instituto Nacional de Empleo

Código de contrato

Sello de registro del Servicio Público de Empleo

Tiempo completo: 4 2 0

Tiempo Parcial: 5 2 0

DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF

D/Dª NIF/NIE En concepto (1)  
Nombre o Razón Social de la Empresa Domicilio Social  
País Municipio C. Postal

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACION

Régimen Cod.prov. Número Dig.contr. Actividad Económica

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

País Municipio

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D/Dª NIF/NIE Fecha de nacimiento  
Nº afiliación a la S.S. Nivel formativo Nacionalidad  
Municipio del domicilio País domicilio

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

DECLARAN

- a) Que el/la trabajador/a están en posesión del título de (3)....., o en condiciones de obtenerlo por haber terminado con fecha .....los estudios correspondientes al mismo que le/la capacitan para la práctica profesional objeto de este contrato (4).
- b) Que no han transcurrido cuatro años, o seis en el caso de trabajadores minusválidos, desde la terminación o convalidación de los estudios excluido, en su caso, de dicho plazo el tiempo dedicado al Servicio Militar o prestación social sustitutoria (5), cuyo cumplimiento tuvo lugar desde.....hasta.....
- c) Que el/la trabajador/a tiene reconocida la condición de minusválido, como se acredita con la certificación expedida por .....(6)
- d) Que el/la trabajador/a no ha estado contratado/a en prácticas en ésta u otra empresa por tiempo superior a dos años.

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en su consecuencia, acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

CLAUSULAS

Primera : El/la trabajador/a prestará sus servicios como (7).....en prácticas, incluido en el grupo profesional /categoría / nivel profesional (8).....de acuerdo con el sistema de clasificación vigente en la empresa.

