

Código Solicitud:
(a cumplimentar por la universidad)

Cada solicitud genera un código

FORMULARIO DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS EMPRESAS Y ORGANIZACIONES PRIVADAS DE LAS COMARCAS RURALES DE BURGOS

PROGRAMA DE PRÁCTICAS EN EL MEDIO RURAL

ENTIDAD SOLICITANTE:

Localidad

Provincia (centro de trabajo desarrollo práctica):

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

(Todos los datos solicitados en este impreso deben rellenarse obligatoriamente)

De conformidad con la presente convocatoria para la selección de una empresa u organización privada para cada una de las comarcas rurales de la provincia de Burgos, solicita que sea admitido en el procedimiento selectivo con los datos y la documentación adjunta que se facilitan a continuación:

PARTE 1: INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA.
--

Razón social:	
Nombre Comercial:	
Actividad que desarrolla:	
Tipo de entidad:	
NIF/CIF:	Fecha constitución:
Domicilio a efectos de notificación: (Dirección completa)	Código postal:
	Municipio:
	Comarca:
Teléfono:	E-mail:

CENTRO DE TRABAJO DONDE TENDRÁ LUGAR EL PROGRAMA FORMATIVO	
Persona de contacto:	
Dirección:	
Código postal:	
Municipio:	Comarca:
Teléfono:	E-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	Cargo:

DATOS DEL TUTOR EMPRESARIAL ASIGNADO POR LA EMPRESA (solo cumplimentar campos adicionales si coincide con representante legal)	
Apellidos:	Nombre:
Cargo:	Teléfono:
E-mail:	

DATOS ECONÓMICOS DE LA ENTIDAD DE ACOGIDA			
	2018	2019	2020
Plantilla en la empresa (nº)			
Centros de trabajo en otras comarcas rurales de la provincia (nº total)			
Facturación Total: (euros)			
Resultados: (euros)			
Activo Total: (euros)			

DURACIÓN Y CUANTÍA	
Duración máxima prevista:	
Fecha comienzo prevista:	
Aportación bolsa económica titulado:	€
Número de cuenta de la empresa para la domiciliación de los pagos:	

PARTE 2: INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PERCEPTOR DE LA PRÁCTICA NO LABORAL

PUESTO DE TRABAJO A CUBRIR POR EL PERFIL SOLICITADO

PERFIL DEL DESTINATARIO DE LA PRÁCTICA NO LABORAL
<input type="checkbox"/> Titulado Universitario
Estudios: Formación Académica
Idiomas: (nivel y titulaciones requeridas)
Informática:
Experiencia profesional:

Principales habilidades:

Características específicas:

El abajo firmante en representación de la entidad indicada **SOLICITA** la participación en la **selección de empresas y organizaciones privadas para prácticas no laborales en las comarcas rurales de la provincia de Burgos**, a que se refiere la presente solicitud, declarando ser ciertos los datos contenidos en la misma, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa de la información contemplada.

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos, se informa que los datos de carácter personal que constan en este formulario serán tratados y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento de la que es responsable la Fundación General de la Universidad de Burgos, con la finalidad de gestionar el Programa. La legitimación se basa en el consentimiento de los participantes en el Programa de Prácticas en el Medio Rural.

Se cederán a SODEBUR los mínimos datos personales de los participantes en el Programa de Prácticas en el Medio Rural que sean necesarios para la correcta gestión del mismo.

Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad, supresión y la limitación de su tratamiento, o a oponerse al mismo, acreditando su identidad, y remitiendo una comunicación a la Fundación General de la Universidad de Burgos en la dirección: FACULTAD DE CC ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES (Planta Baja - despacho 78) C/Parralillos, s/n 09001 Burgos, o al correo electrónico fubuprotecciondatos@ubu.es. Finalmente, le recordamos su derecho a requerir, siempre que lo desee, el amparo de la Agencia Española de Protección de Datos.

PARTE 3: MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACEPTACIÓN DE COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN Y DE ESTAR AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL

D/D^a como representante legal de la empresa
..... con CIF
domiciliada en

DECLARA

1. La aceptación del compromiso de abonar a la FUBU los importes correspondientes a la dotación de la beca, así como los gastos de gestión de la misma, (correspondiente al 50% durante el segundo periodo de los 6 meses por un total de 2.109,5 euros que incluyen los costes de seguro de accidentes y responsabilidad civil y seguridad social establecidos en el RD 1493/2011). Dicho abono se realizará prorrateado mensualmente con carácter anticipado al pago de la retribución de la práctica. La demora en los pagos puede ser causa de suspensión del programa formativo.
2. Que la organización solicitante se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes y, si las tiene, están garantizadas.

En, a de de

Fdo.:

(Cargo en la entidad de acogida)