Datos de nova empresa para FCT

EMPRESA								
▪ **Razón Social –Nome.** (tal e coma está inscrita no rexistro de empresas)								
▪ **Nome Comercial** (tal e coma figura no cartel do centro de traballo)								
▪ **CIF – NIF** (Autónomos)								
▪ **Enderezo**					**Nº**		**Andar**	
▪ **Localidade**		**Concello**			**CP**		**Provincia**	
▪ **Teléfono fixo**		**Movil**		**Fax**		**Mail**		
▪ **Sector da Empresa**								
RESPONSABLE DA EMPRESA OU PERSOA QUE ASINARÁ O CONVENIO								
▪ **Nome e Apelidos**					**DNI –con letra-**			
▪ **Cargo**								

CENTRO DE TRABALLO A cubrir solo se o centro de traballo onde o alumn@ realizará as prácticas e distinto da sede central da empresa								
▪ **Enderezo**					**Nº**		**Andar**	
▪ **Localidade**		**Concello**			**CP**		**Provincia**	
▪ **Teléfono fixo**		**Movil**		**Fax**		**Mail**		
RESPONSABLE DO CENTRO DE TRABALLO OU PERSOA QUE ASINARÁ O CONVENIO (de selo caso)								
▪ **Nome e Apelidos**					**DNI –con letra-**			
▪ **Cargo**								
TITORÍA DA EMPRESA **Persoa que tutelará o alumn@ durante as prácticas**								
▪ **Nome e Apelidos**					**DNI –con letra-**			
▪ **Cargo**								
▪ **Teléfono fixo e/ou móbil**								
Asdo:								
En a de de 20								