

Vist i plau del Departament d'Ensenyament

Núm. de registre data ____/____/____

CONVENI DE COL·LABORACIÓ PER A LA FORMACIÓ PRÀCTICA EN CENTRES DE TREBALL

PEL CENTRE DOCENT:

El/La Sr/Sra: ANGEL AZNAR I FEBRER

Codi de Centre: 43004441

Municipi/Localitat: TORTOSA

Com a Director/a del Centre: INSTITUT DE L'EBRE

Domicili: AVDA COLOM 34 42 - 43500

DNI: 40903415

Telèfon: 977 500949

PER L'ENTITAT COL·LABORADORA/EMPRESA:

El/La Sr/Sra:

En concepte de(I):

de l'Entitat:

NIF/CIF:

Codi Postal:

Territori:

Telèfon:

Agrupació(II):

Activitat (CCAEE):

DNI:

Domicili:

Municipi/Localitat:

Correu electrònic:

Ambdues parts es reconeixen tenir les condicions necessàries per signar aquest conveni, d'acord amb la normativa establerta per l'Ordre ENS/241/2015 de 27 de juliol de 2015, i declaren que la realització de les pràctiques no comporta relació laboral ni implica prestació de serveis per part de l'alumne/a. En conseqüència,

ACORDEN

La formalització del següent conveni d'acord amb la normativa actualment vigent, i amb les condicions que s'especifiquen.

DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms/Nom:

Data naixement:

Codi Postal:

INSS/Mútua:

Matriculat a:

Data primera matricula:

Domicili:

Municipi/Localitat:

Correu electrònic:

FORMACIÓ PROFESSIONAL ☒

Curs/Nivell: Estudi:

DNI:

Telèfon:

PERÍODE DEL CONVENI: des de ____/____/____ fins a ____/____/____

PERÍODE DE VACANCES D'ESTIU: des de ____/____/____ fins a ____/____/____

LLOC DE PRÀCTIQUES ITINERANT: ☐

Col·lectiu empresarial: _____ (_____)

L'alumne/a està cobert per l'Assegurança Escolar/SS, per la realització d'aquesta activitat.

[Pòlisses d'assegurances vigents. Departament d'Economia i Coneixement. Generalitat de Catalunya](#)

Pel que fa al tractament de les dades de caràcter personal, ambdues parts garanteixen el compliment de l'establert en la legislació vigent en la matèria, i especialment per l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal

AQUEST CONVENI QUEDARÀ AUTOMÀTICAMENT ANUL·LAT SI L'ALUMNE/A DEIXA D'ESTAR MATRICULAT.

L'emissió implica que l'original degudament signat consta a l'arxiu del centre.

(I) Director, Gerent, Administrador, etc.

(II) Associació empresarial, Gremi, Col·lectius de municipis, etc.

* Només en horaris especials i en determinats cicles, i sempre sota l'autorització del Departament d'Ensenyament.

L'alumne/a es compromet a complimentar les enquestes que se li realitzin una vegada finalitzades les pràctiques.

L'alumne/a es compromet a no fer ús de les dades de caràcter personal o confidencial a que tingui accés durant les pràctiques.

NO ÉS VÀLID CAP CONVENI AMB ESMENES

Per tal que així consti, s'estén aquest conveni i el signen les parts interessades, en el lloc i data indicats, TORTOSA, ____/____/____

1. El/La director/a del centre

2. El/La representant de l'entitat col·laboradora

3. L'alumne/a