



IAESTE

SPAIN

OFERTA DE PRÁCTICAS



SPAIN 2021

Ref. nº

ES-2021-

Centro:

ENTIDAD QUE CONCEDE LA PRÁCTICA _____

1. Nombre, dirección completa y CIF:

2. Tel.: (____) _____ Fax: (____) _____

3. Correo electrónico: _____

4. Página web: _____

5. Persona encargada de tramitar la práctica:

6. Persona encargada del estudiante durante la práctica:

7. Actividad y productos:

8. Dirección del lugar de trabajo:

9. Teléfono del lugar de trabajo: (____) _____

10. Medio de transporte para acceder al trabajo:

11. Nº de empleados: _____

12. Horas de trabajo semanales / Nº de días: _____ / _____

TIPO DE ESTUDIANTE REQUERIDO _____

13.1. Estudios/ carrera: _____

13.2. Especialidad: _____

14. Nivel de estudios: ☐ Inicial ☐ Medio ☐ Final

15. Otros requisitos:

16. Idioma(s) que debe conocer - *máximo dos idiomas obligatorios* -

No se aceptarán los criterios Español 3 obligatorio o Español 1 recomendado

Nivel Obligatorio / Opcional / Recomendado

(1=Excelente, 2= bueno, 3= regular)

Idioma	Nivel	Obligatorio	Opcional	Recomendado
English	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Experiencia previa:

☐ Sí ☐ No ☐ Recomendable

18. Experiencia previa observaciones:

CONDICIONES GENERALES _____

19. Experiencia o actividad ofrecida:

20. Tipo de trabajo: ☐ I+D ☐ Profesional ☐ No específico

21. Número de semanas ofrecidas: Mín: _____ Máx: _____

22. Período propuesto: Del: ____/____/____ al: ____/____/____

23. Período de cierre por vacaciones: Del: ____/____/____ al: ____/____/____

24. Otras Condiciones: _____

25. Dotación económica:

_____ € netos por _____

Frecuencia de pago: ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual

Deducción: Seguridad Social + IRPF a cargo empresa

26. Prestaciones adicionales a cargo de la empresa:

	No	Laborables	Todos los días
3 comidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comida y cena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alojamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. ¿Existe comedor en la entidad?: ☐ Sí ☐ No

28. Firma y sello de la entidad: _____

29. Fecha: _____

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: IAESTE ESPAÑA, UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE VALENCIA, EDIFICIO 8K, PLANTA BAJA, ALA OESTE, DESPACHOS 11-13, CP 46022, VALENCIA (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).