



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: _____