



**Relación de beneficiarias
que realizarán as prácticas**

REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE

Empresa:

Dirección:

Departamento para a realización das prácticas:

Titor/a das prácticas:

Período das prácticas:

Horario a realizar nas prácticas:

.....beneficiaria do proxecto conta con elas, acepto a proposta para a realización das prácticas descritas anteriormente e coñezo e acepto as condicións do acordo-contrato asinado polo PROXECTO CONTA CON ELAS e a Empresa-Entidade citada anteriormente para a realización destas prácticas non laborais.



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual

Asinado

Usuaria Proxecto Conta con Elas



Ficha de prácticas da usuaria

REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE

Empresa:

Dirección:

Departamento para a realización das prácticas:

Titor/a das prácticas:

Período das prácticas:

Horario a realizar nas prácticas:

TIPO DE PRÁCTICAS REALIZADAS POLA USUARIA

Descrición das prácticas realizadas:

.....

.....

.....

Conforme coas prácticas realizadas, rematadas o día.....de....., a persoa representante legal da empresa,

Asinado

A empresa



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual



REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE
REAFIRMA MEDIO AMBIENTE



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual



Nome:.....
CIF:.....
Nº Inscripción Seg. Soc.:.....
SECTOR: Actividade:.....
CNAE:.....
Localidade:..... Provincia:.....
Enderezo:..... C.P.:.....
Teléfono:..... Fax:
E-mail: Páxina web:.....

Nome da persoa de contacto na empresa:.....
Cargo:.....
Teléfono:.....
E-mail:.....

Porcentaxe de mulleres na empresa:.....

Tamaño da empresa:.....

Número de persoas traballadoras:

Microempresa (menos de 10 persoas traballadoras)

☐ Pequena empresa (de 10 a 49 persoas traballadoras)

☐ Mediana empresa (de 50 a 249 persoas traballadoras)

☐ Gran empresa (250 ou máis persoas traballadoras)

Sector masculinizado:

☐ Si

☐ Non

¿Dispón de departamento de Medioambiente?

☐ Si

☐ Non



Nome:.....
CIF:.....
Nº Inscripción Seg. Soc.:.....
SECTOR: Actividade:.....
CNAE:.....
Localidade:..... Provincia:.....
Enderezo:..... C.P.:.....
Teléfono:..... Fax:
E-mail: Páxina web:.....

Nome da persoa de contacto na empresa:.....
Cargo:.....
Teléfono:.....
E-mail:.....

Porcentaxe de mulleres na empresa:.....

Tamaño da empresa:.....

Número de persoas traballadoras:

- ☐ Microempresa (menos de 10 persoas traballadoras)
☐ Pequena empresa (de 10 a 49 persoas traballadoras)
☐ Mediana empresa (de 50 a 249 persoas traballadoras)
☐ Gran empresa (250 ou máis persoas traballadoras)

Sector masculinizado:

- ☐ Si
☐ Non

¿Dispón de departamento de Medioambiente?

- ☐ Si
☐ Non



REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE

Denominación do Proxecto:

.....

Prazo determinado para a súa execución:

Centro de traballo no que se vai desenvolver:.....

Concello:.....

Enderezo:.....

Teléfono:..... E-mail:.....

REQUISITOS DAS PRÁCTICAS:

Perfis profesionais preferente da muller:.....

.....

Departamento no que se van desenvolver as prácticas:.....

.....

Datas nas que se van desenvolver as prácticas:.....

Horario preferente das prácticas:.....

Nome da persoa responsable das prácticas:.....

Cargo da persoa responsable das prácticas.....

Teléfono:..... E-mail:.....



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual



ANEXO 3:
DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA ACHEGAR

REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE

- NIF do/a empresario/a cando sexa persoa física ou CIF cando sexa persoa xurídica, e poder de representación da persoa que a representa.
- Organigrama da empresa con definición dos postos de traballo ocupados por mulleres.
- Memoria
- Certificación da Seguridade Social da empresa de estar ao corrente das súas obrigas e de non ter débedas.
- Certificado bancario de existencia de conta corrente da empresa onde realizar o ingreso.



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual



ANEXO 4:
COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DA EMPRESA

REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE

D^a/D:.....
con DNI..... En nome e representación da
empresa.....
CIF:..... Nº inscrición Seg. Social:.....
Sector:..... Actividade:
CNAE:..... Localidade:
Provincia:..... Enderezo:.....
C.P.: Teléfono: Fax:
E-mail: Páxina web:

DECLARO que en datafoi notificada resolución, por
parte do comité de selección da Acción REAFIRMA MEDIOAMBIENTE do proxecto
Conta con Elas, da A.D. Área Metropolitana de Vigo, iniciativa Equal, financiada polo
fondo Social Europeo, na que se notifica a concesión como becaria dunha muller
pertencente o Proxecto Conta con Elas.



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual



ANEXO 4:
COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DA EMPRESA

Por medio do presente escrito, a empresa que represento ACEPTA
A PARTICIPAR NA ACCIÓN REAFIRMA MEDIOAMBIENTE e
DECLARO coñecer e aceptar as bases que regulan esta axuda.

En Vigo a..... dede

Asdo

REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE
REAFIRMA MEDIOAMBIENTE



FONDO SOCIAL
EUROPEO

eQual