Formulario Solicitud
Contrato de Formación en Alternancia

Estudios sigga

FECHA:

Asesoría: | CIF:

Persona de contacto: (Nombre y apellidos.) | Email:

Tlf: | Colegiado: Si ◉ No ○ | Provincia Colegio:

DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: | CIF/NIF:

Representante: | NIF:

Dirección: | C.P: | Tlf: | Móvil:

Localidad: | Provincia: | Actividad económica (CNAE):

Nº de trabajadores en plantilla: de 1 a 4 ◉ más de 4 ○ | CCC:

Email:

Número de cuenta: [1] IBAN | Entidad | Oficina | DC | Número de cuenta

Convenio colectivo: | Jornada anual según convenio: (1800 h. si no lo especifica) | Nº de horas de la Jornada semanal:

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre y apellidos: | DNI:

Municipio del Domicilio: | Fecha de nacimiento: (menores de 30 años)

Nacionalidad: | Móvil: | Número Seguridad Social:

Email:

Otras situaciones de la persona a contratar: Discapacidad ☐ Riesgo Exclusión ☐ Garantía Juvenil ☐

CONFIRME SI ES POSIBLE CONTRATAR AL TRABAJADOR/A:

Estudios finalizados: [2] (No podrá tener formación oficial relacionada con la ocupación)

☐ No ha estado contratado en su empresa en la ocupación seleccionada un tiempo superior a 6 meses. [3]

☐ No ha completado 2 años en la modalidad de contrato formativo en la ocupación seleccionada. [4]

DATOS DEL CONTRATO

Ocupación: [5] | Fecha de inicio: | Duración: [6] 3 meses, 12 meses, 24 meses

Tipo de Jornada: [7] Completa ◉ Parcial ○ | Dirección del centro de trabajo:

Provincia del centro de trabajo: | C.P del centro de trabajo:

Horario de trabajo 1er año (26h.): [8] | Horario formativo 1er año (14h.): [9]

Horario de trabajo 2º (34h.): [10] | Horario formativo 2º (6h.): [11]

Fechas estimadas de vacaciones: [12] | Tutor/a de empresa: [13]

DNI tutor/a: | Tlf. tutor/a:

Email tutor/a:

Cualificación profesional del tutor: [14]

Experiencia: ☐ _____

Formación: ☐ _____

CONFIRME SI ES POSIBLE LA APLICACIÓN DE LA REDUCCIÓN EN LOS SEGUROS SOCIALES:

☐ El/la trabajador/a no procede de un contrato indefinido vigente en los 3 meses previos.	☐ El/la trabajador/a no ha trabajado en los 24 meses anteriores en la misma empresa o grupo con un contrato indefinido, o en los últimos 6 meses con un contrato de duración determinada.
☐ El/la trabajador/a está inscrito en desempleo.	☐ Su empresa está al día en Seguridad Social / Hacienda.

Nota: si ha marcado todas las opciones, aplica la reducción

• Este documento cumplimentado en todos sus campos, debe enviarlo al mail: altascontratos@estudiossigga.com

Ayuda para completar el formulario de **Solicitud**

Si tiene cualquier duda puede contactar con nosotros y te ayudaremos a revisar el perfil del trabajador/a, ocupaciones disponibles y condiciones para el contrato de formación en alternancia. Igualmente puede solicitar la cumplimentación de todos los datos necesarios para tramitar su contrato a través de nuestro equipo de teleoperadores en el tlf: 915 781 150

1. **Número de cuenta:** El contrato de formación en alternancia está considerado como un contrato de reducción de cuotas, por el cual no se pagan Seguros Sociales por el trabajador, sólo se paga la formación teórica, y dichos recibos son bonificados por la SS.GG de manera integra. Por lo que es un contrato a coste cero para el empresario.
2. **Estudios terminados:** Especifica el nivel académico del alumno/a. **Importante:** la persona trabajadora no podrá tener formación oficial relacionada con el puesto de trabajo a desempeñar.
3. **Más de 6 meses en la empresa:** Según el Real Decreto 32/2021, la persona trabajadora no podrá realizar un contrato de formación si ha sido contratada en la misma empresa durante más de 6 meses anteriormente para dicha ocupación. Sí que tiene la opción de contratarla en formación para una nueva ocupación.
4. **Contrato formativo previo:** La suma total de la duración del contrato anterior y el actual no podrá superar nunca los 2 años siempre que se trate de la misma ocupación. En el caso de que sí haya tenido otro contrato formativo se puede solicitar a SEPE la confirmación de duración y ocupación desempeñada.
5. **Ocupación:** Ocupación que va a desempeñar la persona trabajadora en la empresa, que deberá estar directamente relacionada con la formación que va a recibir durante su contrato. Consulta nuestro catálogo de ocupaciones en www.estudiossigga.com y consulte con nuestro equipo de teleoperadores para cualquier duda.
6. **Duración:** De 3 meses a 2 años, salvo que en el convenio se indique otra duración. Este contrato NO tiene periodo de prueba.
7. **Tipo de jornada:** A elegir entre jornada completa o media jornada. Para contratos de media jornada el tiempo semanal de trabajo es de 13 horas y el tiempo dedicado a la actividad formativa es de 7 horas.
8. **Horario de trabajo:** Horas de trabajo efectivo que va a desempeñar. Serían 26 horas como máximo para contratos a jornada completa y 13 horas en el caso de media jornada.
9. **Horario formativo:** Horas que va a dedicar la persona trabajadora a formarse a la semana. Serían 14 horas para contratos a jornada completa y 7 horas en el caso de media jornada.
10. **Horario de trabajo 2º año:** Cumplimentar cuando el contrato sea superior a 12 meses.
11. **Horario formativo 2º año:** Cumplimentar cuando el contrato sea superior a 12 meses.
12. **Fechas Vacaciones estimadas:** Hay que indicar siempre unas fechas que se podrán modificar posteriormente según las necesidades de la empresa.
13. **Tutor/a de empresa:** Nombre de la persona que va a realizar el seguimiento del alumno/a en el mismo centro de trabajo y horario.
14. **Cualificación del tutor/a:** Indicar la experiencia o formación que le permite ser tutor. En caso de ejercer la tutoría el propio empresario indicar autónomo.

Sus datos serán incluidos en nuestra base de datos, cuyo **RESPONSABLE** es Estudios Sigga S.L. con domicilio en Calle Innovación, 2, 41940 Mairena del Aljarafe, Sevilla. **FINALIDAD**: trataremos sus datos de carácter personal para (a) gestionar y asesorarle respecto a la prestación del servicio contratado, (b) asegurar nuestra actividad comercial y garantizar la satisfacción de nuestros clientes, (c) enviarle información relevante sobre productos y servicios y (d) llevar a cabo encuestas de satisfacción. **DESTINATARIOS**: terceros necesarios para la prestación del servicio y en cumplimiento de obligaciones legales. **EJERCICIO DE DERECHOS**: podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación dirigiéndose a Estudios Sigga S.L. mediante solicitud a nuestra dirección de correo electrónico: protecciondedatos@estudiossigga.com, o a la dirección postal Calle Innovación, 2, 41940 Mairena del Aljarafe, Sevilla, especificando el derecho que desea ejercitar. El interesado puede ampliar esta información en https://www.estudiossigga.com. Si durante la prestación del servicio, el interesado cede a esta parte datos de carácter personal, deberá previamente cumplir con el deber de información, comunicando al usuario que Estudios Sigga S.L. tratará los datos en calidad de responsable del tratamiento en base a la ejecución del contrato.

☐ Acepto recibir comunicaciones comerciales relativas a productos y servicios. Puedes cancelar tu suscripción en cualquier momento.