

## RECOLLIDA DE DADES PER LA COL·LABORACIÓ PER A LA FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL

### PEL CENTRE DOCENT

La Sra ÀNGELS FRANCH I GÜELL  
Com a directora de l'EASD Serra i Abella  
Codi centre: 088077044  
Domicili: c/ Jerusalem, 2b. 08092- L'Hospitalet de Llobregat  
Tel: 93 336 68 10

### PER L'ENTITAT COL·LABORADORA:

El/la Sr/Sra \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

En concepte de/d' (administrador, director, etc..) \_\_\_\_\_

L'entitat/empresa \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicili social: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mòbil: \_\_\_\_\_

Gremi associat (cambra comerç, associació, etc): \_\_\_\_\_

Activitat econòmica donada d'alta l'empresa: \_\_\_\_\_

Adreça del lloc on es realitzaran les pràctiques: \_\_\_\_\_

Mida de l'empresa (petita, micro, mitjana, gran, autònom): \_\_\_\_\_

Horari de pràctiques: \_\_\_\_\_