



**MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROP / TRANSNATIONAL YOUTH MOBILITY GALEUROP
ACCEPTACIÓN DA EMPRESA OU ENTIDADE ESTRANXEIRA / ACCEPTANCE OF THE FOREIGN COMPANY OR ENTITY**

**DATOS DA ENTIDADE/EMPRESA DE ACOLLIDA DAS PRÁCTICAS FORMATIVAS NON REMUNERADAS -
DATA OF HOST COMPANY / ENTITY OF UNPAID WORK PRACTICES**

RAZÓN SOCIAL - BUSINESS NAME		NIF - VAT number
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREZO - ADDRESS		
<input type="text"/>		
CIDADE - CITY	PAÍS - COUNTRY	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN - AND, AS THEIR REPRESENTATIVE

NOME - NAME	PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)	SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)	NIF - ID number
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO - TELEPHONE	CORREO ELECTRÓNICO - EMAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**NOME DA PERSOA TITORA OU RESPONSABLE DO SEGUIMENTO DAS PRÁCTICAS FORMATIVAS NON LABORAIS NA EMPRESA -
PERSON IN CHARGE OF INTERNSHIP MONITORING**

NOME - NAME	PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)	SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)	NIF - ID number
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO - TELEPHONE	CORREO ELECTRÓNICO - EMAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ACEPTA QUE - WE ACCEPTS THAT:

DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA DA AXUDA - DETAILS OF PARTICIPANT PERSON

NOME - NAME	PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)	SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)	NIF - ID number
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Realice as prácticas formativas non remuneradas cunha duración mínima de 2 meses e máxima de 3, cun mínimo de 100 horas formativas mensuais, e como máximo ata o 30 de novembro de 2018, de conformidade co establecido na Orde do de de 2018, pola que establecen as bases reguladoras do Programa de mobilidade transnacional xuvenil Galeuropa dirixido ás persoas inscritas no Sistema nacional de garantía xuvenil con cargo ao Programa operativo de emprego xuvenil, e se convoca para o ano 2018.

Is going to carry up unpaid work practices in this entity with a duration between two and three months, maximum date 30th November, 2018, with at least 100 training hours per month; under the order of, 2018, which establishes the regulatory basis of the Transnational Youth Mobility Programme Galeuropa. Runned under the Youth Employment Programmen on its call for 2018.

DURACIÓN DAS PRÁCTICAS - Duration of internship	HORAS FORMATIVAS MENSUAIS - Training hours per month	XORNADA SEMANAL - Weekly hours	HORARIO - Timetable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos previsibles de realización das prácticas formativas non laborais - Planned of date to carry internship

Breve descrición das tarefas que realizará - Short description of the duties will perform

A empresa comprométese a realizar un control de asistencia sobre a persoa beneficiaria e a entregarlle ao remate das prácticas formativas non laborais unha declaración de realización das prácticas e a proba documental de asistencia diaria, segundo o modelo do anexo V debidamente cuberto e asinado -
The company commits to have and signed a daily proof of practical training of the participant and give it to the participant at the end of the internship with an internship certification (Completed Anex V with signature)

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE/EMPRESA - SIGNATURE AND SEAL OF THE ENTITY REPRESENTATIVE

Lugar e data - Place and date

 , de - of de - of