

**ANEXO I- A. CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRACTICAS PROFESIONALES PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE EXPERIENCIAS PROFESIONALES PARA EL EMPLEO, ENTRE, LA ENTIDAD COLABORADORA DIPUTACION PROVINCIAL DE JAÉN, LA EMPRESA CCR MAQUINARIA Y EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS S.L.U Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO.**

Centro de trabajo donde se realizará la práctica en empresa: **CCR MAQUINARIA SANTISTEBAN DEL PUERTO**,  
Razón Social **CCR MAQUINARIA Y EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS S.L.U.**, CIF **B23557390**,  
Domicilio del centro de trabajo **CARRETERA LINARES-ORCERA KM 56.5, SANTISTEBAN DEL PUERTO**,  
Teléfono **953401363**

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS DE /DE LA PARTICIPANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                               |
| Nombre y apellidos<br><b>DIANA PATRICIA LÓPEZ ARIAS</b>                                                                                                                                                                                                            |           | Dirección<br><b>C/ SENEN SEGURA Nº 2, 1º, CASTELLAR 23260</b> |
| NIF/NIE <b>26521062S</b>                                                                                                                                                                                                                                           |           | Teléfono/s <Teléfono> Móvil <b>637984831</b>                  |
| <b>DATOS DE LA PRÁCTICA</b>                                                                                                                                                                                                                                        |           | Ocupación: <b>EMPLEADOS ADM, TARE. ATEN PUBLICO</b>           |
| Duración meses: <b>3 meses</b>                                                                                                                                                                                                                                     |           | Periodo de prácticas: del <07/04/2022> al <06/07/2022>        |
| Días de Prácticas: Lu <input type="checkbox"/> Ma <input checked="" type="checkbox"/> Mi <input checked="" type="checkbox"/> Ju <input checked="" type="checkbox"/> Vi <input checked="" type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> |           | Vacaciones:                                                   |
| Día de Tutoría: Lu <input checked="" type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Ju <input type="checkbox"/> Vi <input type="checkbox"/>                                                                                             |           | Tareas a desarrollar:                                         |
| Horario De 9:00 a 14:00<br>de<br>prácticas:                                                                                                                                                                                                                        |           | Gestión de cobros<br>Archivo<br>Atención al cliente           |
| <b>TUTOR/RA DE EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                               |
| Nombre <b>MARÍA AMPARO GALDÓN PÉREZ</b>                                                                                                                                                                                                                            |           |                                                               |
| Teléfono <b>953401363</b>                                                                                                                                                                                                                                          | Fax <Fax> | Mail <b>ccrmaquinariamgaldon@gmail.com</b>                    |
| <b>GESTOR/A DE PRÁCTICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                               |
| Nombre <b>DOLORES HERRERA TORTOSA</b>                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                               |
| Teléfono <b>683244803</b>                                                                                                                                                                                                                                          | Fax <Fax> | Mail <b>mdherrera@dipujaen.es</b>                             |

| DOTACIÓN ECONÓMICA A APORTAR A LA PERSONA BENEFICIARIA |           |                       |          |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|----------|
| Total:                                                 | 1355.76 € | Beca o ayuda mensual: | 451.92 € |

En **JAEN** a **31** de **MARZO** de **2022**.

Por la Empresa, **CCR MAQUINARIA Y EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS S.L.U** Por la Entidad, **DIPUTACION PROVINCIAL DE JAÉN**

Fdo: **FRANCISCO DE PAULA CLAVIJO PÉREZ** Fdo: **FRANCISCO REYES MARTÍNEZ**

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |                          |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Url de Verificación: <a href="https://verifirma.dipujaen.es/code/MS0OP95BdjlZUPku+yec8w==">https://verifirma.dipujaen.es/code/MS0OP95BdjlZUPku+yec8w==</a> |                                                                                                                              |                          |                     |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                | FRANCISCO REYES MARTÍNEZ - EL PRESIDENTE                                                                                     | FECHA Y HORA             | 01/04/2022 14:37:35 |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                | RAFAEL GARCIA RODRIGUEZ - VºBº EL JEFE DE SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS                                       | FECHA Y HORA             | 01/04/2022 13:26:02 |
| FIRMADO POR                                                                                                                                                | FRANCISCO DE PAULA CLAVIJO PEREZ - ADMINISTRADOR EXPERIENCIAS PROFESIONALES PARA EL EMPLEO (EPES)                            | FECHA Y HORA             | 01/04/2022 12:46:49 |
| ID. FIRMA                                                                                                                                                  | firma.dipujaen.es                                                                                                            | MS0OP95BdjlZUPku+yec8w== | EV00037X            |
| NORMATIVA                                                                                                                                                  | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. |                          |                     |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                              | PÁGINA                   | 1/1                 |

