



## CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO (ORDINARIO O FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA)

CÓDIGO DE CONTRATO

TIEMPO COMPLETO      1 0 0  
 TIEMPO PARCIAL      2 0 0

### DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF/NIE

|                                     |           |                  |                 |
|-------------------------------------|-----------|------------------|-----------------|
| D./DÑA.                             |           | NIF/NIE          | EN CONCEPTO (1) |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA |           | DOMICILIO SOCIAL |                 |
| PAIS                                | MUNICIPIO | C. POSTAL        |                 |

### DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

|         |            |        |             |                     |
|---------|------------|--------|-------------|---------------------|
| RÉGIMEN | COD. PROV. | NÚMERO | DIG. CONTR. | ACTIVIDAD ECONÓMICA |
|---------|------------|--------|-------------|---------------------|

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

|      |           |
|------|-----------|
| PAIS | MUNICIPIO |
|------|-----------|

### DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

|                         |                 |              |                     |
|-------------------------|-----------------|--------------|---------------------|
| D./DÑA.                 |                 | NIF/NIE (2)  | FECHA DE NACIMIENTO |
| Nº AFILIACIÓN S.S.      | NIVEL FORMATIVO | NACIONALIDAD |                     |
| MUNICIPIO DEL DOMICILIO | PAIS DOMICILIO  |              |                     |

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. .... con NIF./NIE. .... en calidad de (3) .....

### DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en su consecuencia, acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

### CLÁUSULAS

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (4) ....., incluido en el grupo profesional / categoría / nivel profesional de ....., de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa, en el centro de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad) .....

SEGUNDA: La jornada de trabajo será:

- A tiempo completo:** la jornada de trabajo será de ..... horas semanales, prestadas de ....., a ....., con los descansos establecidos legal o convencionalmente.
  - A tiempo parcial:** la jornada de trabajo ordinaria será de ..... horas  al día,  a la semana,  al mes,  al año, siendo esta jornada inferior a (marque con una X lo que corresponda):
  - La de un/a trabajador/a a tiempo completo comparable.
  - La jornada a tiempo completo prevista en el Convenio Colectivo de aplicación.
  - La jornada máxima legal.
- Que es de ..... horas (5)

