**ANEXO V**

**Detalle de los contratos subvencionados:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo (por duración y jornada)** | **Nº de contratos subvencionados** | | | **Nº contratos con personas pertenecientes a colectivos prioritarios** |
| **Nº** | **Duración en meses** | **Horas semanales** |
| Indefinidos a jornada completa |  | - |  |  |
| Indefinidos a jornada parcial |  |  |  |  |
| Duración determinada a jornada completa |  |  |  |  |
| Duración determinada a jornada parcial |  |  |  |  |

**Relación de personas contratadas mediante los contratos subvencionados:**

(Rellenar una ficha por cada persona trabajadora)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Mod. de contrato: | | Jornada: | | Fecha Nac.: |
| ¿Es un contrato bonificado? (si/no): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: | |
| Colectivo prioritario: | | | | |
| Incidencias (1): | | | | |

1. Indicar, en su caso, las incidencias que se hayan podido producir

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Mod. de contrato: | | Jornada: | | Fecha Nac.: |
| ¿Es un contrato bonificado? (si/no): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: | |
| Colectivo prioritario: | | | | |
| Incidencias (1): | | | | |

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Mod. de contrato: | | Jornada: | | Fecha Nac.: |
| ¿Es un contrato bonificado? (si/no): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: | |
| Colectivo prioritario: | | | | |
| Incidencias (1): | | | | |

1. Indicar, en su caso, las incidencias que se hayan podido producir

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Mod. de contrato: | | Jornada: | | Fecha Nac.: |
| ¿Es un contrato bonificado? (si/no): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: | |
| Colectivo prioritario: | | | | |
| Incidencias (1): | | | | |

1. Indicar, en su caso, las incidencias que se hayan podido producir

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Mod. de contrato: | | Jornada: | | Fecha Nac.: |
| ¿Es un contrato bonificado? (si/no): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: | |
| Colectivo prioritario: | | | | |
| Incidencias (1): | | | | |

1. Indicar, en su caso, las incidencias que se hayan podido producir

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I