|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATO DE FORMACIÓN CON LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA (UCLM),** acogido al art. 60 de la LOSU 2/2023 y al art. 170 de los Estatutos de la UCLM.  (Modelo simplificado para presupuestos inferiores o iguales a 15.000,00€ IVA excluido) | | | | |
| Ref. UCLM: **UCTR** | |
| DATOS DE LA EMPRESA/ORGANISMO | | | | |
| NOMBRE: | | | | C.I.F. |
| DOMICILIO: | | | | |
| LOCALIDAD: | | Código Postal: | | TELÉFONO: |
| REPRESENTADA POR D/Dña.: | | | | |
| D.N.I.: | CARGO:  Correo electrónico: | | | |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA UCLM |
| PROFESOR RESPONSABLE: |
| DEPARTAMENTO / INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN / CENTRO INVESTIGACIÓN |
| DEPARTAMENTO/CENTRO DE INVESTIGACIÓN /INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN **donde se desarrollará el contrato:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL SERVICIO SOLICITADO | | |
| OBJETO DEL SERVICIO: | | |
| FECHA DE INICIO: | IMPORTE |  |
| FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: |  |  |
| *Exento de IVA de acuerdo con el art. 20.uno.9º de la Ley 37/92, del Impuesto sobre el Valor añadido.* | TOTAL: |  |
| **FORMA DE PAGO DEL SERVICIO**  (Ingresos por transferencia bancaria en el número de cuenta que se indicará en la factura) | | |
|  | | |

**\*** Cualquier variación del IVA legalmente aplicable a este contrato será repercutido a la empresa contratante.

En ..............................,, a 21 de mayo de 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POR LA EMPRESA | EL/LA PROFESORA | LA VICERRECTORA  DE INNOVACIÓN, COORDINACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: Ángela González Moreno |