|  |
| --- |
| **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 **beneficiario 33% costes indirectos:** |
| 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 22 de enero de 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POR LA EMPRESA | EL PROFESOR | LA VICERRECTORADE INNOVACIÓN, COORDINACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: Ángela González Moreno |