|  |
| --- |
| **CONTRATO DE FORMACIÓN CON LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA (UCLM),** acogido al art. 83 de la L.O. 6/2011 de Universidades 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 de la Ley 37/92, del Impuesto sobre el Valor añadido.*  | TOTAL: |  |
| **FORMA DE PAGO DEL SERVICIO** |
| Ingresos por transferencia bancaria, a nombre de la Universidad de Castilla-La Mancha con los siguientes datos:* Entidad Bancaria / Bank:             BANCO SANTANDER
* Sucursal / Branch Address:         Av. Camilo José Cela, 14. 13005 Ciudad Real. España
* SWIFT code (BIC code):             BSCHESMM
* Código IBAN / IBAN Code ES75 0049 6591 1021 1600 6452

El pago inicial a la firma del contrato será de al menos el 20% de la cantidad total. |

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

En ..............................,, a 25 de mayo de 2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POR LA EMPRESA | EL PROFESOR | LA VICERRECTORADE INNOVACIÓN, EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: Ángela González Moreno |