



**XUNTA DE GALICIA**  
**CONSELLERÍA DE FAMILIA E PROMOCIÓN DO EMPREGO,**  
**MULLER E XUVENTUDE**  
**Dirección Xeral de Formación e Colocación**

**CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO**  
**A TIEMPO PARCIAL, CELEBRADO AL AMPARO DEL**  
**R. D. LEY 5/2001**

UNION EUROPEA



Fondo Social Europeo

Sello de registro de la Oficina de Empleo

**Bonificado SI** código contrato **2 5 0**

**Empresa en general**

**Trabajador autónomo**  
(primer empleado)

**Bonificado NO** código contrato **2 0 0**

**POR LA EMPRESA**

CIF/NIF					
Código de Cuenta Cotización a la Seguridad Social	Régimen	Cod. prov.	Número	Dig. contr.	

Don/Doña	D.N.I.		En concepto (1)		
Nombre o Razón Social	Actividad económica				AE
Domicilio Social	País	Localidad	C. Postal	Nº total trabajadores/as en plantilla	
Domicilio centro de trabajo	País	Localidad	C. Postal	Nº trabajadores/as centro de trabajo	

**EL/LA TRABAJADOR/A**

Don/Doña	Nº afiliación Seguridad Social	Nivel de estudios terminados	Código
Fecha de nacimiento	D.N.I.	Domicilio	

Con la asistencia legal, en su caso, de D./D<sup>a</sup> .....  
D.N.I. ...., en calidad de (2) .....

**DECLARAN**

Que reúnen las condiciones necesarias para celebrar el presente contrato de trabajo y por tanto acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

**CLAUSULAS**

**Primera:** El/la trabajador/a prestará sus servicios como (3) .....  
incluido en el grupo profesional, categoría o nivel profesional de.....  
de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa, en el centro de trabajo ubicado en.....

**Segunda:** La duración del presente contrato será INDEFINIDA, iniciándose la relación laboral con fecha .....  
y se establece un período de prueba de (4).....

**Tercera:** La jornada ordinaria de trabajo será de ..... horas  Al día  A la semana  Al mes  Al año,  
siendo la jornada inferior a la de un "trabajador a tiempo completo comparable". En cualquier caso dicha jornada es inferior a la jornada a tiempo completo prevista en el Convenio Colectivo de aplicación (5) .....  
de (6) ..... horas o, en su defecto, a la jornada máxima legal.  
La prestación de servicios se realizará en los meses de ....., en las semanas de .....  
y en los días de ....., a razón de ....., horas al día, distribuidas en el siguiente horario de trabajo .....

**Cuarta:** Señálese si existe o no pacto sobre la realización de horas complementarias (7): SI  NO

**Quinta:** El trabajador/a percibirá una retribución total de..... pesetas brutas (8) .....  
que se distribuyen en los siguientes conceptos salariales (9).....

**Sexta:** La duración de las vacaciones anuales será de (10).....

(1) Director/a, Gerente, etc.  
(2) Padre, madre, o representante legal.  
(3) Indicar la profesión.  
(4) Habrá de respetarse, en todo caso, lo dispuesto en el art. 14.1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por R. D. Legislativo 1/1995, de 24 de marzo (B.O.E. de 29 de marzo)  
**PE/194**

