

## CONVENIO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

Conste por el presente documento que se firma por triplicado, el Convenio de Práctica Preprofesional, celebrado de conformidad con el Artículo 12° y siguientes de la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 007-2005-TR, que se celebra entre la Empresa **DON LIMÓN SAC.**, el Centro de Formación Profesional **UNIVERSIDAD NACIONAL DE FRONTERA**, debidamente representada por el Dr. **CARLOS JOAQUÍN LARREA VENEGAS** en su calidad de Presidente de la Comisión Organizadora, en virtud a la R.M. N° 062-2016-MINEDU, de fecha 13 de mayo de 2016 y el Practicante **CRISTHIAN JEANPIER VÁSQUEZ RUÍZ**, identificados en este documento, de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

### CONDICIONES GENERALES:

#### **A. LA EMPRESA**

Razón Social: **DON LIMÓN SAC.**

RUC: 20525329730

Domicilio: Carretera Sullana a Tambogrande Km 1040 – Sullana – Sullana - Piura

Actividad Económica: Producción, transformación y comercialización de limón fresco y de sus productos derivados.

Representante: Mag. Ángel Neudig Carrillo Burgos

Documento Nacional de Identidad del representante: 03658989

#### **B. EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

Razón Social: **UNIVERSIDAD NACIONAL DE FRONTERA – FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN HOTELERA Y DE TURISMO**

RUC: 20526270364

Domicilio: Calle San Hilarión S/N Villa Perú Canadá – Sullana – Sullana - Piura

Representante: Lic. Marco Antonio Reyes Vidal

Documento Nacional de Identidad del representante: 40213155

#### **C. EL PRACTICANTE**

Nombre: **CRISTHIAN JEANPIER VÁSQUEZ RUÍZ**

Documento Nacional de Identidad: 71693961

Nacionalidad: Peruana

Fecha de Nacimiento: 10 de noviembre de 1997

Sexo: Masculino

Domicilio: Calle san Juan N° 1313 A.H. Jesús María – Sullana – Sullana - Piura

Situación del Practicante: Alumno del VIII ciclo de la Facultad de Administración Hotelera y de Turismo.

Centro de Formación Profesional que lo presenta: Universidad Nacional de Frontera

Especialidad: Administración Hotelera y de Turismo.

Ocupación materia de la capacitación: Apoyo en la clasificación, codificación, revisión y orden de la documentación recibida.

#### **D. CONDICIONES DEL CONVENIO**

Plazo de duración: desde el 01/04/2018 hasta el 31/07/2018

Días de las prácticas: de lunes a sábado

Horario de las prácticas: desde las 08:00 am. a 01:00 pm.

Subvención Económica: S/ 850.00 (Ochocientos cincuenta con 00/100)

Área donde se realiza las Prácticas Profesionales: Área de Control Interno.



**SEXTO: LA EMPRESA** ha contratado el seguro de **MAPFRE** para cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL (LA) PRACTICANTE**.

**SÉPTIMO: LA EMPRESA** concederá a **EL (LA) PRACTICANTE** una subvención económica mensual de S/ 850.00 (Ochocientos cincuenta con 00/100) (no menor a 1 Remuneración Mínima Vital).

De conformidad con el artículo 47° de la Ley N° 28518, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA EMPRESA**.

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL (LA) PRACTICANTE**, salvo afiliación facultativa por parte de éste a un sistema pensionario.

**OCTAVO:** Las partes acuerdan la aplicación de las causas de modificación, suspensión y terminación del convenio, que se detallan a continuación:

**Son causas de modificación del convenio:**

- a) El cambio de horario de clases de **EL (LA) PRACTICANTE** que dificulte el cumplimiento de las treinta (30) horas semanales de capacitación.
- b) Por acuerdo entre **EL (LA) PRACTICANTE, LA EMPRESA, EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, EL PADRE O TUTOR** (interviene el padre o tutor sólo en caso de ser el practicante menor de edad).

**Son causas de suspensión del convenio:**

- a) La enfermedad y el accidente comprobados, sin perjuicio de lo establecido en el numeral 8) de la cláusula tercera del presente convenio.
- b) Por descanso físico subvencionado en caso que el convenio se prorrogue a un plazo mayor de doce meses.
- c) El permiso concedido por la empresa.
- d) La sanción disciplinaria.
- e) El caso fortuito o fuerza mayor.

**Son causas de terminación del convenio:**

- a) El cumplimiento del plazo estipulado en la letra D, Condiciones del Convenio, de las Condiciones Generales.
- b) El mutuo disenso entre **EL (LA) PRACTICANTE y LA EMPRESA**.
- c) El fallecimiento de **EL (LA) PRACTICANTE**.
- d) La invalidez absoluta permanente.
- e) No guardar reserva de toda la información y/o documentación que **EL (LA) PRACTICANTE** conozca durante el desarrollo de la práctica.
- f) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte de **EL (LA) PRACTICANTE** y específicamente las contempladas en la cláusula quinta del presente convenio.
- g) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, específicamente las contempladas en la cláusula quinta del presente convenio.
- h) Por renuncia o retiro voluntario por parte de **EL (LA) PRACTICANTE**, mediante aviso a **LA EMPRESA** con antelación de diez (10) días hábiles.

