



CONTRATO DE TRABAJO TEMPORAL

DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF/NIE B38323812			
D./Dña. ANTONIO MIRA MARTIN		NIF/NIE 34843243Z	EN CONCEPTO (1) ADMINISTRADOR
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA INVERMIRA, S.L.		DOMICILIO SOCIAL CR GENERAL GUARGACHO AL PALMAR, KM 1,5	
PAIS España	724	MUNICIPIO ARONA	6
		C. POSTAL 38600	

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

REGIMEN 0163	COD.PROV. 38113331744	NUMERO DIG. CONTR.	ACTIVIDAD ECONÓMICA AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y SERV. RELACIONADOS	01
-----------------	--------------------------	-----------------------	--	----

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAIS España	724	MUNICIPIO ARONA	6
----------------	-----	--------------------	---

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./Dña. ABDERAZZAK SARTI		NIF/NIE Y6117645G	FECHA DE NACIMIENTO 06/07/1990
Nº AFILIACIÓN S.S. 38001078883783	NIVEL FORMATIVO 00	NACIONALIDAD Marruecos	228
MUNICIPIO DEL DOMICILIO ARONA	6	PAIS DOMICILIO España	724

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. _____

con N.I.F./N.I.E. _____, en calidad de (2) _____

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en consecuencia acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (3) PEON, incluido/a en el grupo profesional de PEON AGRICOLA para la realización de las funciones (4) PEON de acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.

En el centro de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad) CR GENERAL GUARGACHO AL PALMAR, KM 1,5 - ARONA

☐ A DISTANCIA, en el domicilio ubicado en (calle, nº y localidad) _____

SEGUNDA: La jornada de trabajo será (5):

☒ A tiempo completo: la jornada de trabajo será de 40.00 horas semanales, prestadas de SEGUN a TURNOS, con los descansos establecidos legal o convencionalmente (6).

☐ A tiempo parcial: la jornada de trabajo ordinaria será de _____, horas ☐ al día, ☐ a la semana, ☐ al mes, ☐ al año (6), siendo esta jornada inferior a la de un trabajador a tiempo completo comparable (7)

La distribución del tiempo de trabajo será de (8) _____

conforme a lo previsto en el convenio colectivo.

En el caso de jornada a tiempo parcial, señálese si existe o no pacto sobre la realización de horas complementarias (9):

SI ☐ NO ☐

TERCERA: La duración del presente contrato se extenderá desde 25/11/2019, hasta FIN DE OBRA. Se establece un periodo de prueba de (10) 1 MES

Cuando el convenio colectivo permita una duración mayor a la establecida legalmente, señálelo con una X: ☒



CUARTA: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de S. CONVENIO euros brutos (8) MENSUALES que se distribuyen en siguientes conceptos salariales (11) SB+PLUSES+P.P. PAGAS EXTRAS

QUINTA: La duración de las vacaciones anuales será de (13) S. CONVENIO

SEXTA: A la finalización del contrato de obra o servicio, eventual por circunstancias de la producción y temporal de fomento de empleo para personas con discapacidad, el/la trabajador/a tendrá derecho a recibir una indemnización de acuerdo con la D. Transitoria 8ª del Estatuto de los Trabajadores, o con la Disposición Adicional primera de la Ley 43/2006. En el supuesto de extinción por desistimiento en la relación laboral de Empleados/as de Hogar se tendrá derecho a la indemnización prevista en el Art. 11.3 del R.D. 1620/2011. (14)

SÉPTIMA: El presente contrato se regulará por lo dispuesto en la legislación vigente que resulte de aplicación y particularmente, por el artículo 15 del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por R.D. Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre), y Real Decreto 2.720/1998 de 18 de diciembre (BOE de 8 de enero), Disposición Adicional Primera de la Ley 43/2006, y en su caso por el Convenio Colectivo de CAMPO

OCTAVA: El contenido del presente contrato se comunicará al Servicio Público de Empleo de CONTRAT@ en el plazo de los 10 días siguientes a su concertación.

NOVENA: ESTE CONTRATO PODRÁ SER COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO.

DÉCIMA: PROTECCIÓN DE DATOS.- Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE de 6 de diciembre).

- (1) Director/a, Gerente, etc.
- (2) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.
- (3) Indicar profesión.
- (4) Señalar el grupo profesional y la categoría o nivel profesional que corresponda, según el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.
- (5) Marque con una X lo que corresponda.
- (6) Indique la jornada del trabajador.
- (7) Se entenderá por "trabajador a tiempo completo comparable" a un trabajador a tiempo completo de la misma empresa y centro de trabajo, con el mismo tipo de contrato de trabajo y que realice un trabajo idéntico o similar. Si en la empresa no hubiera ningún trabajador comparable a tiempo completo, se considerará la jornada a tiempo completo prevista en el convenio colectivo de aplicación, o, en su defecto, la jornada máxima legal.
- (8) Indique la distribución del tiempo de trabajo según el convenio colectivo.
- (9) Señálese lo que procede y en caso afirmativo adjunte el anexo si hay horas complementarias.
- (10) Respetando lo establecido en el art. 14.1 del Texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por R.D. Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre).
- (11) Diarios, semanales o mensuales.
- (12) Salario base y complementos salariales.
- (13) Mínimo: 30 días naturales.
- (14) En el supuesto de contratos predoctorales, no les será de aplicación esta indemnización.

CLÁUSULAS ADICIONALES

- 1.- El trabajador acepta y da su conformidad a los horarios, turnos y directrices que dicte la dirección de la empresa así como la movilidad funcional y geográfica según normativa vigente.
- 2.- La situación de incapacidad temporal no interrumpirá el cómputo del periodo de prueba.

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.

En ARONA a 25 de NOVIEMBRE de 2019

El/la trabajador/a

El/la representante de la Empresa

El/la representante legal del/de
la menor, si procede



* IMPORTANTE

(TODAS LAS PÁGS. CUMPLIMENTADAS DE ESTE CONTRATO DEBERÁN IR FIRMADAS EN EL MARGEN IZQUIERDO PARA MAYOR SEGURIDAD JURÍDICA)

 **PERMISO DE RESIDENCIA** **E21506234**

NOMBRE: ABDERAZZAK SARTI

FECHA NACIÓ: 24-11-20

LOCALIDAD / TIPO DE EXPEDIENTE: PLAYA DE LAS AMERICAS

TIPO DE PERMISO: RESIDENCIA

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: C/ MENCEY BENCOMO EDIF LILIA 31-P03-B

LOCALIDAD: ARONA

PROVINCIA: SANTA CRUZ TENERIFE

Y6117645-G



 **20-12-19**

FIRMA DEL TITULAR







المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC
KINGDOM OF MOROCCO

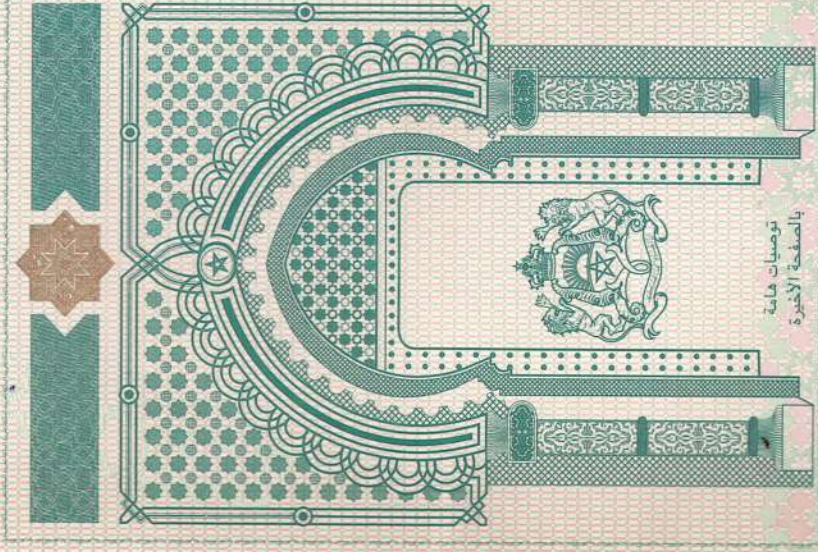
جواز سفر
PASSEPORT
PASSPORT

يحتوي هذا الجواز على مكونات إلكترونية. للحفاظ على فعالية أمانها يرجى عدم طبعه أو كتابته
أو تعريضه لدرجات حرارة عالية أو رطوبة مبالغ فيها.

Ce passeport contient des éléments électroniques sensibles. Pour préserver ses performances, prière de ne pas le plier, le perforer ou l'exposer à une haute température ou à une humidité excessive.

This passport contains sensitive electronics. For best performance please do not bend, perforate or expose to extreme temperatures or excess moisture.

يشتمل هذا الجواز على 40 صفحة
Ce passeport contient 40 pages
This passport contains 40 pages



توصيات هامة
بالصفحة الأخيرة

[illegible]

SH143129

08/10/2020

08/10/2015

TAN TAN/MAROC

Marocaine 2000 M

[illegible]

ABDERAZZAK

ॐ नमः शिवाय

Phonetic/Given Name: _____

SARTI

السرقي

CONSERVATION

5151

6150136DA

N° de Passeport/Passport No. 15111

88W
7-5800-1000

Passport & Passports

ROYAUME DU MAROC * KINGDOM OF MOROCCO * المملكة المغربية

التأشيرة
visa



visa التأشيرة



513944308

VISA

ETATS SCHENGEN

FRA

06-05-16

03-06-16

C

01

13

AGADIR

27-04-16

VQ9210319

SARTI ABDERAZZAK

PEU

VIS

[illegible]



visa
التأشيرة



visa
التأشيرة



visa
التأشيرة

visa
التأشيرة

visa

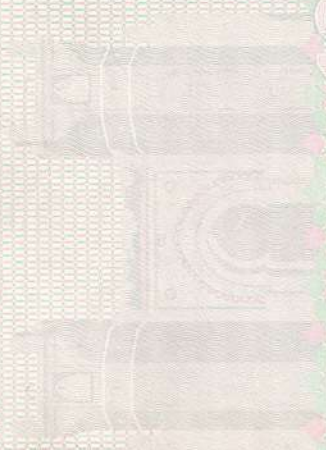
التأشيق

visa

التأشيق



التأشيرة
visa



12



التأشيرة
visa



13

visa
التأشيرة



visa
التأشيرة



14

15



التأشيرة
visa



16



التأشيرة
visa

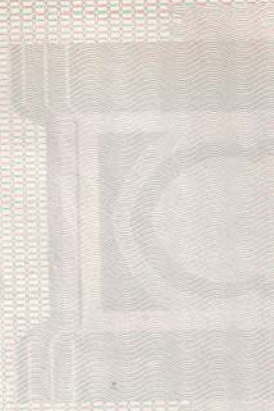


17



visa التأشيرة

visa التأشيرة



20

21





visa
التأشيرة

visa
التأشيرة

2509923319

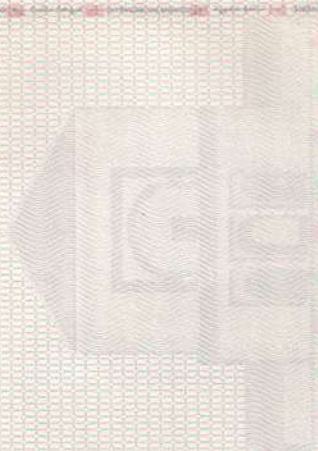
24

الناثيق
visa



26

الناثيق
visa



27







visa التأشيرة



34

visa التأشيرة



35



التأشيرة
visa

التأشيرة
visa



36



التأشيرة
visa

التأشيرة
visa



37



الفايز
visa



الفايز
visa





الداخلية
visa

40



توصيات هامة

1. يسهل هذا التأشيرة دخولك للبلد ويسلم لصاحبه ليتسنى له السفر به (إلى الخارج أو العودة إلى أرض الوطن).
2. إذا سلم التأشيرة فعلى صاحبه أن يحرص في حين الصلحة التي منحه له، أو المصلحة المختصة القريبة سواء كانت محلية أو قنصلية.
3. يجب على صاحب التأشيرة قبل أن يسافر إلى الخارج أن يتأكد من مدة صلاحية جواز وقوفه على الشروط التي لمصلحة من الممثل أو القنصلية في التمسار التي يقصدها أو التي يمر بها.
4. قبل مغادرتك تأشيرة أو إضافة أو تغيير للمعلومات أو تغيير المعلومات هذا التأشيرة تعرض للمتابعات القضائية وهذا للتأكد من التأشيرة بعد العمل.