



Nro. de autorización administrativa para utilizar
CONTRAT@:

**MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO DE..... INDEFINIDO A TIEMPO PARCIAL
COMUNICADO AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO CON EL NÚMERO E0420230157254**

DATOS DE LA EMPRESA

CIF./NIF/NIE:	B04248159
---------------	-----------

D./DÑA. MANUEL MATEO MARTIN	DNI /NIE 75233337S	EN CONCEPTO ADMINISTRADOR	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EMPRESA LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA	DOMICILIO SOCIAL CL ESTAÑO 109		
PAÍS España	MUNICIPIO 724 ALMERIA	CÓD.POSTAL 04013	04009

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN 0111	PROV 04	NUMERO 1018719	38	ACTIVIDAD ECONÓMICA Limpieza general de edificios	8121
------------------------	-------------------	--------------------------	----	---	-------------

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAÍS España	MUNICIPIO 724	ALMERIA	04013
-----------------------	-------------------------	----------------	--------------

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DÑA. SANTIAGO AMADOR, MARIA DULCE	NIF /NIE 77702737C	FECHA NACIMIENTO 23/01/2005		
N SEG. SOCIAL 041039157292	NIVEL FORMATIVO ENSEÑANZAS DE BACHILLERATO	32	NACIONALIDAD ESPAÑA	724
MUNICIPIO DE DOMICILIO ALMERIA	04013	PAÍS DE DOMICILIO España	724	

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para realizar la siguiente modificación del contrato de trabajo que con fecha **28/08/2023** fue comunicado al Servicio Público de Empleo identificado con el número **E0420230157254**, con arreglo a las siguientes CLÁUSULAS

CON FECHA 18/08/23 SU JORNADA LABORAL ES DE 67 HORAS AL MES. LA DISTRIBUCIÓN DE SU JORNADA SERÁ SEGÚN DOCUMENTO ADJUNTO.

PROTECCIÓN DE DATOS.- De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el trabajador queda informado y acepta la incorporación de sus datos, personales, laborales, informe médico, procesos de Incapacidad Temporal, etc. en los ficheros en la Asesoría Laboral de EQUIPO DE GESTIÓN EMPRESARIAL S.L., teniendo constancia que se conservarán en la misma con carácter confidencial, sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento a Organismos Oficiales, Mutuas de Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional, Empresas Aseguradoras u otras que en razón al marco contractual objeto del presente sea preceptivo. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

+

En **ALMERIA** a **18** de **Agosto** de **20 23**
El /La trabajador/a

EI/La representante de la empresa