**Nombre y Apellidos:**

**Mentor:**

**Inicio de la Actividad (d.m.a)**

**Primer día de la actividad**

1. ***Saludo de la empresa (desde la administración)***
* Trámites (horario de trabajo / registro, reglamento interno, parking, normativa de vacaciones y enfermedades, lista de teléfonos, viajes de negocios y desplazamientos, organigrama, etc.).
1. ***Conociendo al mentor***
* Presentación del mentor
* Visita a los espacios de la empresa
* Presentación de los compañeros de trabajo de la empresa
1. ***Presentación de los ámbitos de actividad (por el jefe de departamento)***
* Visita del departamento y presentación de los compañeros de trabajo del departamento
* Explicación del puesto y de las actividades a desarrollar
* Explicación del plan específico de integración (elaborado por el jefe de departamento)
* Instrucciones para el uso del sistema de telefónico, comunicaciones, fotocopiadora, reserva de salas y el diseño corporativo

**Durante las primeras cuatro semanas**

**Visita y presentación de los departamentos (30-60min /sección), si es necesario también junto con otros nuevos aprendices /empleados (la agenda está gestionada por el departamento de acogida)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Departmento | Responsable/gestor | Fecha | Firma de la persona responsable |
| **Director general/CEO** |  |  |  |
| **Administración** |  |  |  |
| **Finanzas** |  |  |  |
| **Servicios de información TI** |  |  |  |
| **RRHH** |  |  |  |
| **Marketing** |  |  |  |
| **Gestión de instalaciones** |  |  |  |
| **Departamento de Investigación** |  |  |  |
| **Departmento jurídico** |  |  |  |
| **Ventas** |  |  |  |

**Fecha de presentación del plan de integración (d/m/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del aprendiz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de entrega del plan integración a administración (d.m.a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del responsable del registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**