ANEXO II FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL (menores de edad)

Programa Formativo Individualizado, Complementario del Convenio de colaboración firmado entre la empresa y la Consejería de Educación y Cultura para el desarrollo de un proyecto de Formación Profesional Dual

|  |  |
| --- | --- |
| **Código Anexo II:** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del centro educativo** |
| Denominación:  |
| Tfno.:  | Dirección:  | Correo electrónico:  |
| Apellidos, Nombre TUTOR Centro Educativo:  | Correo electrónico Tutor Centro educativo: |

|  |
| --- |
| **Datos del alumno y la enseñanza** |
| Apellidos: | Nombre: |
| DNI:  | Tipo Dual (Proyecto o DualPyme[[1]](#footnote-1)):  | Curso del alumno (1º, 2º ):  |
| Ciclo Formativo: | Grado:  |

|  |
| --- |
| **Datos de la empresa** |
| Nombre/Razón Social: | Tfno: |
| NIF/CIF:  | Correo electrónico:  |  |
| Domicilio social: |
| Dirección del centro de trabajo: |
| Tutor Empresa- Apellidos: | Nombre: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| 1. **Contenidos y actividades formativas a realizar en el centro educativo distribuidas por módulos formativos:**
 |

|  |
| --- |
| **Horario y calendario a realizar en el centro educativo curso 1º** |
| Fecha Inicio: | Fecha Fin: | Días Semanales: |
| Horas al día: | Total Días: | Total Horas: |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| **Horario y calendario a realizar en el centro educativo curso 2º** |
| Fecha Inicio: | Fecha Fin: | Días Semanales: |
| Horas al día: | Total Días: | Total Horas: |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| 1. **Actividades formativas a realizar en el centro de trabajo (indicar si se trata del tipo profundización o armonizada):**
 |

|  |
| --- |
| **Horario y calendario a realizar en el centro de trabajo en el curso de 1º** |
| Fecha Inicio: | Fecha Fin: | Días Semanales: |
| Horas al día: | Total Días: | Total Horas: |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| **Horario y calendario a realizar en el centro de trabajo en el curso de 2º** |
| Fecha Inicio: | Fecha Fin: | Días Semanales: |
| Horas al día: | Total Días: | Total Horas: |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| 1. **Temporalización y distribución del tiempo de docencia entre el centro educativo y la empresa:**
 |

|  |
| --- |
| 1. **Módulos profesionales (si los hay) que no participan en la experiencia Dual:**
 |

|  |
| --- |
| 1. **Procedimiento para el seguimiento y evaluación del alumnado:**
 |

|  |
| --- |
| 1. **Procedimiento para la coordinación entre profesorado y responsables de formación de la empresa:**
 |

En …………., a ………… de ………………………………de 20 ………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El coordinador del centro educativo | El tutor de la empresa | El padre/madre/tutor |
|  |  |  |
| Fdo.:……………………………………….. | Fdo.: ­­­­­­­­­­­­……………………………………… | Fdo.: ………………………………………..Como representante legal del alumno……………………………………………… |

1. DUALPYME: Esta modalidad se llamaba anteriormente Convocatoria permanentemente Abierta o ABIERTA [↑](#footnote-ref-1)