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)