ANEXO II

**Modelo de acuerdo para la actividad formativa del contrato de formación en alternancia**

1. **Datos generales**

|  |
| --- |
| **Datos del centro educativo que imparte formación** |
| Nombre centro |  | CIF |  |
| Dirección centro |  | CP |  |
| Municipio |  | Provincia |  |
| Tipo de centro | Público Privado concertado |
| Tutor/a centro |  | DNI/NIE |  |
| e-mail tutor |  | Tlfno |  |

|  |
| --- |
| **Datos de la empresa** |
| Razón social |  | CIF |  |
| Representante |  | DNI/NIE |  |
| e-mail empresa |  | Tlfno empresa |  |
| Tutor/a empresa |  | DNI/NIE |  |
| e-mail tutor |  | Tlfno |  |
| Horas tutorización mensual *(máx 40 h/mes)* |  | Empresa con menos de 5 trabajadores *(microempresa)* | Si No  |
| Dirección empresa |  | CP |  |
| Municipio |  | Provincia |  |

|  |
| --- |
| **Datos del/ de la alumno/a con contrato de formación en alternancia** |
| Nombre |  | CIF |  |
| Denominación ciclo formativo |  |
| Código ciclo |  | Grado medio Grado Superior Curso especialización |
| e-mail  |  | DNI/NIE |  |
|  Reúne requisitos de acceso a la Formación de este contrato Inscrito/a en el sistema Nacional de Garantía Juvenil Trabajador/a con discapacidad Trabajador/a en riesgo de exclusión social en empresa de inserción |
| Tutor legal: D. / Dña.  |  | DNI/NIE |  |

|  |
| --- |
| **Datos contrato de formación en alternancia** |
| Fecha inicio prevista |  | Fecha fin contrato |  |
| Puesto de trabajo u ocupación |  |
| Código CNO |  | Provincia centro de trabajo |  |
| Horas formación centro |  | Horas trabajo empresa |  |
| Convenio aplicable |  |

1. **Actividad formativa**

La modalidad de desarrollo de la formación profesional dual será presencial y se llevará a cabo mediante la modalidad de b) Formación con participación de la empresa, consistente en que las empresas faciliten a los centros de formación los espacios, las instalaciones o los expertos para impartir total o parcialmente determinados módulos profesionales o módulos formativos.

En la siguiente tabla se recoge un resumen de los datos de los módulos que se desarrollan en el proyecto autorizado de FP-Dual con Contrato de Formación en Alternancia en 2º curso del ciclo formativo. Los módulos pueden ser desarrollados íntegramente en el centro (No dualizados), parcialmente en el centro (Dualizados) y totalmente en la empresa (FCT). En la tabla siguiente se indica los módulos desarrollados y horas contempladas en el centro educativo y/o en la empresa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre módulos desarrollados en el proyecto de FP-Dual** | **Código módulo** | **Tipo módulo** (dualizado, no dualizado o FCT) | **Horas en RD título** | **Horas en currículo aragonés** | **Horas en centro** | **Horas en empresa** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Horas totales**: |  |  |

1. **Calendario distribución actividades laboral y formativa**

La tabla siguiente incluye los periodos de desarrollo del proyecto y los horarios a realizar en la empresa y en el centro docente.



Criterios para la conciliación de las vacaciones a las que tiene derecho la persona trabajadora y de los periodos no lectivos en el centro de formación, indicar la previsión de los días de vacaciones:

1. **Formalización del acuerdo**

Este documento describe las principales características del proyecto experimental de FP-Dual autorizado por Resolución del DÍA de MES de 2022 del Director General de Innovación y Formación Profesional del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, del ciclo formativo de NOMBRE CICLO, impartido por el Centro Educativo NOMBRE CENTRO EDUCATIVO, a desarrollar con Contrato de Formación en Alternancia, en la empresa NOMBRE EMPRESA.

Y para que conste, se extiende este acuerdo para la actividad formativa en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes.

En a, de de 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El/la trabajador/aFdo: | El/la representante legal del/de la menor si procedeFdo: | El/la representante la empresaFdo: | El/la representante del Centro EducativoFdo: |

Modelo descargable en <http://educa.aragon.es>

El órgano responsable del tratamiento de los datos personales recogidos es la Dirección General de Innovación y Formación Profesional. La finalidad de este tratamiento es la gestión de los proyectos de formación profesional dual desarrollados en formación profesional, así como las reclamaciones en vía administrativa y judicial y las solicitudes en vía de transparencia. La licitud de este tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de un interés público o ejercicio de poderes públicos aplicable al responsable del tratamiento. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Se podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif\_lopd\_pub/details.action?fileId=471