



PLAN DE FORMACIÓN EN EL RÉGIMEN GENERAL DEL PERIODO DE FORMACIÓN EN EMPRESA DE 80 HORAS

N.º DE EXPEDIENTE:

1. DATOS DEL CERTIFICADO PROFESIONAL

DENOMINACIÓN:	CÓDIGO
---------------	--------

2. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE:
FECHA DE NACIMIENTO:	Nº S.S.:	NACIONALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:	
REQUIERE MEDIDAS/ADAPTACIONES POR DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		ESPECIFICAR:	

3. CENTRO DE FORMACIÓN

DENOMINACIÓN:	CÓDIGO DE CENTRO:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:
TUTOR/A DUAL CENTRO DE FORMACIÓN:	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

4. EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

RAZÓN SOCIAL:	NIF:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:
CENTRO DE TRABAJO:	PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:
TUTOR/A DUAL DE EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO:	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:



6. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO DE LOS APRENDIZAJES A REALIZAR EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO (Art. 157.2.c - R.D. 659/2023)

7. DECLARACIONES

Las personas abajo firmantes se comprometen al cumplimiento de lo contenido en el presente documento y del resto de obligaciones dimanantes de la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional, Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional, y demás cláusulas del acuerdo marco suscrito entre el centro de formación y la empresa u organismo equiparado.

El alumno o alumna acepta con su firma el presente plan de formación y declara haber sido informado sobre el desarrollo de la formación tanto en el centro de formación como en la empresa u organismo equiparado.

8. FIRMAS

Fdo. Tutor/a dual del centro de formación:	Fdo. Tutor/a dual de la empresa:	Fdo. Alumno/a :

En _____, de _____ de _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es a Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4, Isla de la Cartuja, 41092-Sevilla y correo electrónico dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de "Gestión del alumnado participante en FPE", con la siguiente finalidad:
 - Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo y formación en empresa.
 La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada se encuentra disponible en las siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

En primer lugar, cumplimente el número de expediente.

1. DATOS DEL CERTIFICADO PROFESIONAL

Cumplimente los datos relativos al certificado profesional, indicando denominación y código.

2. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Deberá rellenar los datos solicitados para identificar al alumno o alumna, así como los datos de contacto.

Cumplimente el sexo, según proceda: H, para el caso de hombre o M, en caso de mujer.

Si requiere medidas o adaptaciones por discapacidad, especifíquelas.

3. CENTRO DE FORMACIÓN

Cumplimente los datos relativos al centro de formación y el tutor/a dual del Centro, así como los datos de contacto.

4. EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

Deberá rellenar los datos solicitados para identificar la empresa u organismo equiparado, centro de trabajo y tutor/a dual.

5. DESARROLLO DE LA FORMACIÓN

Marque el intervalo de formación según proceda.

Si requiere autorización extraordinaria por alguno de los motivos recogidos en el artículo 157.2.f del R.D.659/2023, especifíquelo.

Cumplimente los datos solicitados relativos al módulo de formación práctica, indicando los contenidos/actividades a realizar, periodo de realización, espacios, instalaciones, equipamientos y criterios de evaluación.

6. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO DE LOS APRENDIZAJES A REALIZAR EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO.

(Art.157.2.c - R.D. 659/2023)

Describa los mecanismos de seguimiento de los aprendizajes a realizar en la empresa u organismo equiparado.

7. DECLARACIONES

Las personas abajo firmantes se comprometen al cumplimiento de lo contenido en el presente documento y el alumno o alumna acepta con su firma el presente plan de formación y declara haber sido informado sobre el desarrollo de la formación tanto en el centro de formación como en la empresa u organismo equiparado.

8. FIRMAS

Deberán firmar el/la tutor/a dual del centro y de la empresa, así como el/la alumno/a.