



**PLAN DE FORMACIÓN PARA LA FORMACIÓN EN EMPRESA EN RÉGIMEN GENERAL DE LOS CERTIFICADOS PROFESIONALES REGULADOS EN BASE AL REAL DECRETO 34/2008, DE 18 DE ENERO**

N.º DE EXPEDIENTE:

**1. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

DENOMINACIÓN:				CÓDIGO	
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN:					
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL		<input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL		<input type="checkbox"/> VIRTUAL	
NIVEL:	Nº DE HORAS:	PORCENTAJE DE FORMACIÓN EN EMPRESA:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FIN:	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3					

**2. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

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

**3. CENTRO DE FORMACIÓN**

DENOMINACIÓN:		CÓDIGO DE CENTRO:	
CÓDIGO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE APRENDIZAJE:		DIRECCIÓN URL:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:	
TUTOR/A DUAL CENTRO DE FORMACIÓN:		DNI:	
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:	



### 5. DESARROLLO DE LA FORMACIÓN

INTERVALO DE FORMACIÓN:

DIARIO  SEMANAL  MENSUAL  OTROS  VARIAS EMPRESAS <sup>1</sup>

REQUIERE AUTORIZACIÓN EXTRAORDINARIA (R.D. 659/2023 art. 157.2.f):

SÍ  NO

ESPECIFICAR:

PERIODOS DE ESTANCIAS EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO:

FECHA:	HORARIO:

TOTAL HORAS:



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE/CAPACIDADES:					
MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		



## PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

MÓDULO PROFESIONAL (MF) (Denominación)	CÓDIGO	HORAS	CAPACIDADES <sup>2</sup>	DESARROLLO EN EMPRESA (Marcar con X)	DESARROLLO EN CENTRO DE FORMACIÓN (Marcar con X)
			C1		
			C2		
			C3		
			C4		
			C5		
			C6		
			C7		
			C8		
			C9		
			C10		

En su caso, otras actividades formativas que, por su especificidad e interés para la formación de la persona, pudieran plantearse en términos de complementos formativos:

(1) Si se marca varias empresas hay que cumplimentar un nuevo plan de formación.

(2) Los resultados de aprendizaje o capacidades se desarrollarán bien en el centro de formación o en la empresa.



## 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](mailto:dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto: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 DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Cumplimente los datos relativos a la acción formativa, indicando denominación, código, modalidad, nivel, número de horas, porcentaje de horas de formación en empresa, así como la fecha de inicio y fin de la acción formativa.

### 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.

En caso de seleccionar la modalidad semipresencial o virtual, cumplimente los datos relativos a la plataforma virtual.

### 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 marca varias empresas debe cumplimentar un nuevo plan de formación para cada una de ellas.

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

Cumplimente fecha y horario de los periodos de estancias en la empresa u organismo equiparado.

Indique los datos solicitados relativos a los resultados de aprendizaje o capacidades, marcando si se desarrollarán en el centro de formación o la empresa.

Es necesario asegurarse que el total de horas del periodo de formación en empresa, coincide con el porcentaje consignado en apartado 1.

### 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.