|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AÑO ACADÉMICO | 20\_\_/20\_\_ | CURSO | | 1º |  | RÉGIMEN | GENERAL |  | GRADO | | | D |  | E |  |
| 2º |  | INTENSIVO |  |
| CICLO FORMATIVO/CURSO DE ESPECIALIZACIÓN | | |  | | | | | | | CÓDIGO |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA EN FORMACIÓN** | | | | | | | | |
| NOMBRE |  | | APELLIDOS |  | | | NIF |  |
| EMAIL |  | | TELÉFONO |  | | | NUSS |  |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | | | | |
| CENTRO EDUCATIVO | |  | | | CÓDIGO |  | CIF |  |
| EMAIL |  | | TELÉFONO |  | | | | |
| **DATOS DEL TUTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | | | | |
| NOMBRE |  | | APELLIDOS |  | | | EMAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| REALIZA LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA: | EN UNA EMPRESA  EN DIFERENTES EMPRESAS |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | | |
| **EMPRESA 1** | DENOMINACIÓN |  | | | CIF |  |
| EMAIL |  | TELÉFONO |  | | |
| **DATOS DEL TUTOR/A DE LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  | EMAIL |  |
| **EMPRESA 2** | DENOMINACIÓN |  | | | CIF |  |
| EMAIL |  | TELÉFONO |  | | |
| **DATOS DEL TUTOR/A DE LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  | EMAIL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requiere medidas/apoyos/adaptaciones específicas | NO |  | SI |  | Especificar: | | | |
| Requiere autorización extraordinaria | NO |  | SI |  | Turnos |  | Descanso semanal inferior a dos días |  |
| Periodos nocturnos |  | Movilidad internacional |  |
| Periodos no lectivos |  | Realización fuera de la Comunidad |  |
| Periodos no coincidentes con el calendario escolar |  | Otros |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CALENDARIO, HORARIO Y JORNADA DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º TOTAL HORAS | |  | DISTRIBUCIÓN DEL INTERVALO DE FORMACIÓN | | | SEMANAL | |  | QUINCENAL |  | | MENSUAL |  | | OTROS | |  | | | | |
| EMPRESA 1 | FECHA DE INICIO | | |  | HORARIO | | De \_\_a \_\_ horas | | | | JORNADA | | | 6 h | |  | | 7 h |  | 8h |  |
| FECHA DE FIN | | |  |
| EMPRESA 2 | FECHA DE INICIO | | |  | HORARIO | | De \_\_a \_\_ horas | | | | JORNADA | | | 6 h | |  | | 7 h |  | 8h |  |
| FECHA DE FIN | | |  |
| EMPRESA 3 | FECHA DE INICIO | | |  | HORARIO | | De \_\_a \_\_ horas | | | | JORNADA | | | 6 h | |  | | 7 h |  | 8h |  |
| FECHA DE FIN | | |  |
| EMPRESA 4 | FECHA DE INICIO | | |  | HORARIO | | De \_\_a \_\_ horas | | | | JORNADA | | | 6 h | |  | | 7 h |  | 8h |  |
| FECHA DE FIN | | |  |

|  |
| --- |
| MECANISMOS DE COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DURANTE EL PERIODO DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN PERIODOS DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO**  **(solamente los RA realizados en la empresa o compartidos con el centro educativo)** | | | | | | |
| **MÓDULO PROFESIONAL** | **CÓDIGO** | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE** | | **CENTRO** | **EMPRESA** | **EMPRESA** |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EL ALUMNO/A HA PARTICIPADO EN COMPLEMENTOS DE FORMACIÓN ESPECÍFICOS: SI  NO** |
| Descripción: |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: Tutor/a dual del centro | Fdo.: Tutor/a dual de empresa u organismo equiparado |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial |
| **Finalidad** | La realización de la Fase de Formación en Empresa u Organismo Equiparado |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos |
| **Destinatarios** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación <https://www.educa.jcyl.es/fp/es/nueva-formacion-profesional-castilla-leon> |