**ANEXO II**

**PLAN DE FORMACIÓN**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | | |
| **CENTRO EDUCATIVO** |  | **CÓDIGO** | |  | **CIF** |  |
| **EMAIL** |  | **TELÉFONO** |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TUTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | |
| **NOMBRE** |  | **APELLIDOS** |  | **EMAIL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA EN FORMACIÓN** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | **APELLIDOS** | |  | | | **NIF** |  |
| **EMAIL** |  | **TELÉFONO** | |  | | | **NUSS** |  |
| **TIENE RECONOCIDA EXENCIÓN PARCIAL:** | | | NO | | SI | Número de Horas  Concedidas en Exención |  | | |
| **REALIZA LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA:** | | | EN UNA EMPRESA  EN DIFERENTES EMPRESAS | | | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial |
| **Dirección** | Avda. del Real Valladolid s/n. 47014 |
| **Email** | [protecciondatos.dgfpre.educacion@jcyl.es](mailto:protecciondatos.dgfpre.educacion@jcyl.es) |
| **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 la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> y en el Portal de Educación <http://www.educa.jcyl.es/fp/es>. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL CICLO FORMATIVO/CURSO DE ESPECIALIZACIÓN PARA SU DESARROLLO EN LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA A LO LARGO DE TODA LA FORMACIÓN** | | | | | |
| **MÓDULO PROFESIONAL** | **CÓDIGO** | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE** | | **CENTRO** | **EMPRESA** |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |
| (Denominación) |  | RA1 |  |  |  |
| RA2 |  |  |  |
| RA3 |  |  |  |
| RA4 |  |  |  |
| RA5 |  |  |  |
| RA6 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO**  **(Cumplimentar por cada una de las empresas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CIF** | | | |  | | | | | | |
| **EMAIL** | | | |  | | | | | | | | | | **TELÉFONO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL TUTOR/A DE LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **EMAIL** | | | |  | | | | | | |
| **INFORMACIÓN RELATIVA AL ALUMNO/A EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO INDICADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El alumno/a Requiere medidas/apoyos/adaptaciones específicas** | | | | | | | | NO | | |  | | SI | |  | | | Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se 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 (especificar) | | | | | | | | | | |  |
| **DISTRIBUCIÓN DEL INTERVALO DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N.º TOTAL HORAS** |  | | **DISTRIBUCIÓN DEL INTERVALO DE FORMACIÓN** | | | | | | | SEMANAL | | | | | | |  | | QUINCENAL | | |  | MENSUAL | | | |  | OTRO | | | |  | | | | |
| **CALENDARIO, HORARIO Y JORNADA DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CURSO**  **20\_/20\_** | | **FECHA INICIO** | | |  | | | | | **HORARIO** | | | | | | De \_\_\_a \_\_ horas | | | | | | **JORNADA** | | | | | 6 h | |  | | | 7 h |  | | 8h |  |
| **FECHA FIN** | | |  | | | | |
| **PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO PROFESIONAL** | | | | | | **CÓDIGO** | | | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CENTRO** | | | **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 | | | | | | | | | | | | | | | |