**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 |
| **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 |