



ANEXO II

ACUERDO PARA LA ACTIVIDAD FORMATIVA EN CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE EN LOS SUPUESTOS EN QUE NO EXISTA TÍTULO DE FP, CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD O CENTRO DISPONIBLE

(Disposiciones transitorias séptima y octava apartado 2 del Real Decreto-ley 3/2012, de 10 de febrero)

EXISTE:	DENOMINACIÓN CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD O TÍTULO DE FP
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
CENTRO DISPONIBLE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL	CIF/NIF/NIE
D./DÑA.	NIF/NIE
EN CONCEPTO DE	TFNO EMPRESA <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	

DATOS DEL TRABAJADOR

D./DÑA.	NIF/NIE
---------	---------

DATOS DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y APRENDIZAJE

IDENTIFICADOR CONTRATO Nº <input type="text"/>	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUESTO DE TRABAJO U OCUPACIÓN	CÓD CNO <input type="text"/>	

DATOS DEL CENTRO AUTORIZADO POR EL SEPE

D./DÑA.		NIF/NIE
EN CONCEPTO DE		CENTRO FORMATIVO
CIF/NIF/NIE	DIRECCIÓN	
CP <input type="text"/>	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	

ACTIVIDAD FORMATIVA

ESPECIALIDAD FORMATIVA:	CÓD. ESP. FORM.																	
LA MODALIDAD DE IMPARTICIÓN SERÁ: <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> A DISTANCIA	<input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓN <input type="checkbox"/> MIXTA																	
CALENDARIO FORMATIVO: FECHA DE INICIO:	FECHA DE FIN:																	
HORARIO:																		
CÓMPUTO DE HORAS:																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th rowspan="3">MÍN.</th> <th colspan="2">Nº DE HORAS ANUALES</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ACTIVIDAD FORMATIVA</th> </tr> <tr> <th>PRINCIPAL</th> <th>F. COMPLEMENTARIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">ANOS</td> <td>1º</td> <td>25%</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2º Y 3º</td> <td>15%</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		MÍN.	Nº DE HORAS ANUALES		ACTIVIDAD FORMATIVA		PRINCIPAL	F. COMPLEMENTARIA	ANOS	1º	25%	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2º Y 3º	15%	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	MÍN.			Nº DE HORAS ANUALES														
				ACTIVIDAD FORMATIVA														
		PRINCIPAL	F. COMPLEMENTARIA															
ANOS	1º	25%	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
	2º Y 3º	15%	<input type="text"/>	<input type="text"/>														

Y para que conste, se extiende este acuerdo para la actividad formativa por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El/la Trabajador/a
(o representante)

El/la representante
del/de la menor, si procede

El/la representante
de la Empresa

El/la representante
Centro de Formación