



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

(Ley 3/2012, de 6 de julio)

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:			
		Nº DE HORAS ANUALES	
		ACTIVIDAD FORMATIVA	
		PRINCIPAL	F. COMPLEMENTARIA
ANOS	1º	25%	<input type="text"/>
	2º Y 3º	15%	<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

