**ID ALUMNO**

**1421761**

**CONVENIO DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN LA EMPRESA**

Conste por el presente documento que se firma por triplicado, el **Convenio de Aprendizaje con Predominio en la Empresa**, celebrado de conformidad con el artículo 11° y siguientes de la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 007-2005-TR, que se celebra entre **LA EMPRESA** (empresa patrocinadora), **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL y EL (LA) APRENDIZ,** identificados en este documento, de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

**CONDICIONES GENERALES:**

1. **LA EMPRESA**

Razón Social : **INDUSTRIAL PANDA S.A.C.**

RUC : **20102310781**

Domicilio : **AV. LOS ROSALES NRO. 298 COO. 27 DE ABRIL LIMA - LIMA - SANTA ANITA**

Actividad Económica : **1311 - PREPARACIÓN E HILATURA DE FIBRAS TEXTILES**

Representante : **ROJAS TITO NELSON**

Doc. de Identidad del : **29302400**

representante

# **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

Razón Social : Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial

RUC : 20131376503

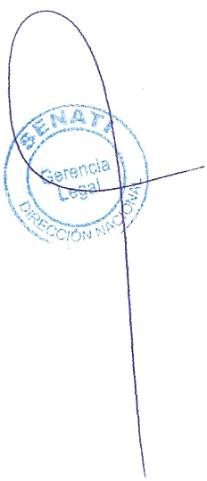
Domicilio : Av. Alfredo Mendiola 3540, Independencia, Lima, Lima

Representante : Raúl Ernesto Camogliano Pazos

Doc. de Identidad del : 43318456

representante

# **EL (LA) APRENDIZ**

Nombre : **MICHEL ALEXANDER CHUNGA SILVA**

Tipo y Número de Identidad : **DNI** - **70315599**

Padres o Apoderados : -**1**

Tipo y Número de Identidad : -**1**

Nacionalidad : **VENEZOLANA**

Fecha de Nacimiento : **1/18/1990**

Sexo : **FEMENINO**

Domicilio : **M E - L 12 A.H. LAS BRISAS PARCELA C PACHACÚTEC - VENTANILLA**

Especialidad : **MECATRÓNICA INDUSTRIAL (TECI)**

Ocupación Materia : **APRENDIZ** **DE MECATRÓNICA INDUSTRIAL (TECI)**

de la capacitación

# **CONDICIONES DEL CONVENIO**

Plazo de duración : (….) meses, desde el **15/07/2024** hasta el **23/11/2024**

Días del aprendizaje : …………………………………………..……………………….

Horario del aprendizaje : **2**

1 Sólo llenar en caso que el beneficiario sea menor de edad

2 De ser horario nocturno deberá solicitar la autorización correspondiente (art. 30 del D.S. 007-2005-TR)

(La empresa otorgará al beneficiario el tiempo de refrigerio en las mismas condiciones en que es concedido a sus trabajadores).

Refrigerio : ……………………..………………………………….…………

Subvención Económica : ……………………………………….…………….…………….

Área donde se realiza : …………………………………………………..……………….

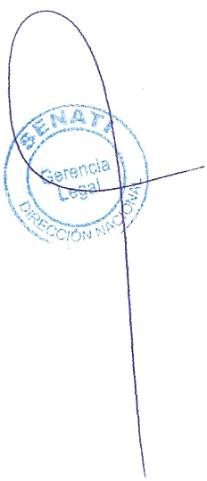
el aprendizaje

**CLÁUSULAS DEL CONVENIO:**

**PRIMERO: EL (LA) APRENDIZ** manifiesta su interés y necesidad de efectuar sus actividades de aprendizaje en **LA EMPRESA** para los fines de obtener la certificación respectiva. Por su parte, **LA EMPRESA** acepta colaborar, tanto con el mencionado **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** como con **EL (LA) APRENDIZ** en esta tarea formativa.

**SEGUNDO: EL (LA) APRENDIZ** desempeñará las actividades formativas de ……..…………….…………………..…………… en el área de … en el domicilio de la empresa ubicado en **AV. LOS ROSALES NRO. 298 COO. 27 DE ABRIL LIMA - LIMA - SANTA ANITA** de acuerdo a las condiciones generales señalados en el literal D).

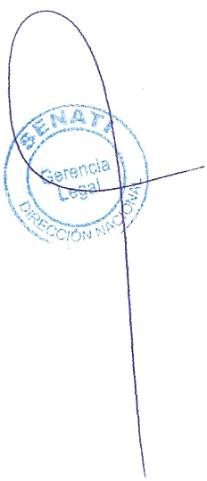
**TERCERO:** Para efectos del presente Convenio, **LA EMPRESA** se obliga a:

1. Brindar orientación y capacitación técnica y profesional a **EL (LA) APRENDIZ,** dentro de su área de formación académica, así como evaluar su aprendizaje.
2. Cumplir las Normas y Reglamento establecidos por el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** relacionados con el Aprendizaje.
3. Emitir los informes que requiera el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL,** en relación con el aprendizaje de **EL (LA) APRENDIZ.**
4. No cobrar suma alguna **AL APRENDIZ** por la formación brindada o impartida.
5. Pagar puntualmente a **EL (LA) APRENDIZ** una subvención mensual convenida.
6. Otorgar a **EL (LA) APRENDIZ** una subvención adicional equivalente a media subvención económica mensual cada seis meses de duración continua del aprendizaje.
7. Otorgar un descanso de quince (15) días debidamente subvencionados cuando la duración del aprendizaje sea superior a doce (12) meses.
8. Cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL (LA) APRENDIZ,** a través de ESSALUD o de un seguro privado con una cobertura equivalente a catorce (14) subvenciones mensuales en caso de enfermedad y treinta (30) por accidente.
9. Expedir la certificación de aprendizaje correspondiente.
10. Colaborar en la formación práctica de los Aprendices del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, en sus instalaciones productivas, de acuerdo al Programa de Formación Profesional establecido. Para dicho efecto, deberá velar porque las labores encomendadas que ejecute **EL (LA) APRENDIZ**, como parte de la formación práctica se desarrollen atendiendo a su condición de Aprendiz, por lo que no se le deberá asignar tareas para las cuales no cuenta con la destreza requerida y/o puedan poner en riesgo su integridad física.
11. Velar porque las labores que realice **EL (LA) APRENDIZ** se sujeten a lo establecido en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA). Toda actividad que no se adecue a los lineamientos establecidos en el Plan Específico de Aprendizaje será considerada como acto de negligencia o culpa inexcusable que libera de cualquier responsabilidad a**l CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.**
12. Designar a un trabajador de **LA EMPRESA**, preferentemente a un técnico o un especialista de la ocupación, para que sea el **“MONITOR”** que conduzca la formación profesional de **EL (LA) APRENDIZ** y realice la supervisión de la formación profesional en la empresa. **LA EMPRESA** se obliga a garantizar que las acciones de supervisión se realizaran durante todo el desarrollo del Plan Específico de Aprendizaje. No se podrá destacar a **EL (LA) APRENDIZ** a lugares donde no se cuente con la supervisión respectiva.
13. Garantizar que el aprendizaje práctico en **LA EMPRESA** se desarrolle bajo condiciones que protejan la vida, la salud y bienestar del **APRENDIZ** y del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, de conformidad con lo establecido en las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo. Para ello, **LA EMPRESA** deberá documentar las inducciones, capacitaciones para el uso de maquinarias, así como toda participación vinculada con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo. Esta documentación formará parte del Plan Específico de Aprendizaje y deberá ser remitida al **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** de forma mensual. La omisión de este acervo documental será de responsabilidad de **LA EMPRESA.**
14. De ser necesario, dar facilidades a **EL APRENDIZ** para asistir a las actividades programadas por **EL SENATI**, relacionadas con su formación.
15. Autorizar y dar facilidades al personal del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** para ingresar a las instalaciones de **LA EMPRESA** a fin de supervisar, coordinar con el Monitor o Supervisor y evaluar el desarrollo del aprendizaje.

**CUARTO:** Para efectos del presente Convenio, **EL (LA) APRENDIZ** se obliga a:

1. Suscribir el presente Convenio de Aprendizaje con **LA EMPRESA** acatando las disposiciones formativas que se le asignen.
2. Desarrollar sus actividades de aprendizaje con disciplina y responsabilidad.
3. Cumplir con el desarrollo del Plan Específico de Aprendizaje que aplique **LA EMPRESA**.
4. Sujetarse a las disposiciones administrativas internas que le señale **LA EMPRESA**.
5. Cumplir durante su formación profesional práctica con el horario establecido por **LA EMPRESA.**
6. Cumplir las normas y reglamentos internos del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

y de **LA EMPRESA**.

1. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo impartidas por el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** y **LA EMPRESA**.
2. Informar a **EL SENATI** el incumplimiento por parte de **LA EMPRESA** de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro del día de haberse generado el incumplimiento. La omisión de información será de responsabilidad de **EL APRENDIZ**.
3. Lograr los niveles de rendimiento tecnológico y práctico, según los estándares establecidos por el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** y **LA EMPRESA**.
4. Realizar su formación profesional desarrollando solamente las actividades relacionadas con la ocupación/carrera consignada en el presente Convenio, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Plan Específico de Aprendizaje correspondiente, caso contrario, toda conducta y/o actividad que no se adecue a dichos lineamientos será considerada como acto de negligencia que libera de cualquier responsabilidad a **EL SENATI**.

**QUINTO:** Para efectos del presente Convenio, **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** se obliga a:

1. Planificar y desarrollar los programas formativos que respondan a las necesidades del mercado laboral con participación del sector productivo.
2. Dirigir y conducir las actividades de formación de EL (LA) APRENDIZ en coordinación con la empresa.
3. Supervisar, evaluar y certificar las actividades formativas.
4. Coordinar con la empresa el mecanismo de monitoreo y supervisión de las actividades que desarrolla el **APRENDIZ.**

**SEXTO: LA EMPRESA** ha contratado el seguro de para cubrir

los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL (LA) APRENDIZ.**

**SEPTIMO: LA EMPRESA** concederá a **EL (LA) APRENDIZ** una subvención económica mensual de (no menor a 1 Remuneración Mínima Vital).

De conformidad con el artículo 47° de la Ley N° 28518, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA EMPRESA.**

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL (LA) APRENDIZ,** salvo afiliación facultativa por parte de éste a un sistema pensionario.

**OCTAVO:** Las partes acuerdan la aplicación de las causas de modificación, suspensión y terminación del Convenio, que se detallan a continuación:

# **Son causas de modificación del Convenio:**

* 1. Por acuerdo entre la **EL (LA) APRENDIZ, LA EMPRESA, EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL PADRE O TUTOR** (interviene el padre o tutor sólo en caso de ser el practicante menor de edad).

# **Son causas de suspensión del Convenio:**

1. La enfermedad y el accidente comprobados, sin perjuicio de lo establecido en el numeral

8) de la cláusula tercera del presente Convenio.

1. Por descanso físico subvencionado en caso que el Convenio se prorrogue a un plazo mayor de doce meses.
2. El permiso concedido por la empresa.
3. La sanción disciplinaria.
4. El caso fortuito o fuerza mayor.

# **Son causas de terminación del Convenio:**

1. El cumplimiento del plazo estipulado en la letra D, Condiciones del Convenio, de las Condiciones Generales.
2. El mutuo disenso entre **EL (LA) APRENDIZ** y **LA EMPRESA**.
3. El fallecimiento de **EL (LA) APRENDIZ.**
4. La invalidez absoluta permanente
5. No guardar reserva de toda la información y/o documentación que **EL (LA) APRENDIZ**

conozca durante el desarrollo de la práctica.

1. El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte de **LA EMPRESA**,específicamente las contempladas en la cláusula tercera del presente Convenio.
2. El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte de **EL (LA) APRENDIZ** y específicamente las contempladas en la cláusula cuarta del presente Convenio.
3. El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL,** específicamente las contempladas en la cláusula quinta del presente Convenio.
4. Por renuncia o retiro voluntario por parte de **EL (LA) APRENDIZ,** mediante aviso a **LA EMPRESA** con antelación de diez (10) días hábiles.

**NOVENO: EL (LA) APRENDIZ** declara conocer la naturaleza del presente Convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que sólo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previstos en el mismo y en el texto de la Ley N° 28518 y el Decreto Supremo N° 007-2005-TR.

**DÉCIMO:** Para todos los efectos relacionados con el presente Convenio, las partes señalan como su domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de éste, los cuales se tendrán por válidos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

# **DÉCIMO PRIMERA: MANIFESTACIÓN DEL APRENDIZ**

**EL (LA) APRENDIZ** ejecutará su formación profesional práctica en las instalaciones de **LA EMPRESA**, mediante la siguiente modalidad (marcar con una “X”, sólo una opción):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Remoto | ( ) |  | Presencial | ( **X** ) |  | Semipresencial | ( ) |

Asimismo, declara que desarrollará su formación práctica en empresas conforme a las tareas y operaciones establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA) correspondiente a su formación profesional, por medio de la suscripción del presente Convenio.

**EL (LA) APRENDIZ** se obliga a seguir las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición al Coronavirus (COVID-19) que tenga aprobada **LA EMPRESA** de conformidad con las leyes vigentes. Dichas disposiciones serán adoptadas en orden a las nuevas circunstancias, a criterios de razonabilidad y proporcionalidad y a la situación particular de aquellos aprendices con factores de riesgo.

En caso que la formación profesional práctica se desarrolle en la modalidad remota, **EL (LA) APRENDIZ** se compromete a realizar las tareas y operaciones establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA) únicamente por medios digitales. Asimismo, **EL (LA) APRENDIZ** tiene como obligación cumplir con las actividades asignadas por **LA EMPRESA** de forma remota, reportar oportunamente al Monitor de **LA EMPRESA** e informar a el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** sobre el desarrollo de sus actividades establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA).

# **DÉCIMO SEGUNDA: DECLARACIÓN DE LA EMPRESA**

Para la formación profesional práctica en la modalidad remota, **LA EMPRESA** se compromete a garantizar que **EL (LA) APRENDIZ** realice las tareas y operaciones establecidas en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA) únicamente por medios digitales.

**LA EMPRESA** declara que al suscribir el presente Convenio se compromete a brindar sus instalaciones para la ejecución de la formación práctica de **EL (LA) APRENDIZ**, formación que está relacionada a la carrera profesional de **EL (LA) APRENDIZ** y al giro del negocio de **LA EMPRESA**.

# **DÉCIMO TERCERA: COMPROMISO DEL APRENDIZ Y DE LA EMPRESA**

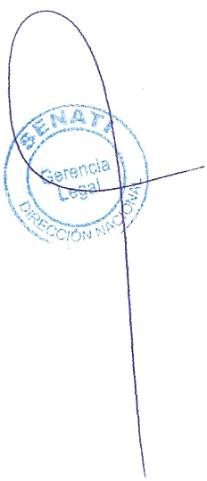
**LA EMPRESA** se obliga a entregar a **EL (LA) APRENDIZ** los elementos de protección personal (EPP) que correspondan a la actividad de formación profesional práctica según el nivel de riesgo establecido expresamente en el Plan Específico de Aprendizaje (PEA), y en concordancia con el giro de la empresa, las cuales no serán calificadas como de alto riesgo o que infrinjan las normas de Seguridad Salud en el Trabajo o cualquier otra norma que resulte aplicable

# **DÉCIMO CUARTA: MANIFESTACIÓN DE VOLUNTAD**

**LA EMPRESA** y **EL APRENDIZ** dejan expresa constancia de su firma manuscrita; asimismo, aceptan y aprueban que la suscripción del representante del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** sea mediante firma manuscrita, el uso de firma digitalizada (escaneada) u otro tipo de firma electrónica no digital.

Las partes, después de leído el presente Convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en cuatro ejemplares; el primero para **LA EMPRESA,** el segundo para **EL (LA) APRENDIZ,** el tercero para **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.** de lo que damos fe.

Suscrito en la ciudad de **LIMA** a los **quince** días del mes de **julio** del **dos mil veinticuatro**

….…………………………………. ………………………………………

# **EL (LA) APRENDIZ 3** **LA EMPRESA**

…………………………………….. ……………………………………..

# **EL CENTRO DE FORMACIÓN** **PADRE O APODERADO 4**

**PROFESIONAL**

3 No se registrará firma alguna cuando se trata de un beneficiario menor de edad.

4 Sólo en el caso que el beneficiario sea menor de edad, interviene la firma del padre o apoderado.

# **ID ALUMNO**

**1421761**

**Anexo del Convenio de Modalidades Formativas Laborales PLAN ESPECÍFICO DE APRENDIZAJE**

# **Denominación del Plan de Capacitación (Marque con una X):**

Plan Específico de Aprendizaje con predominio en la Empresa

**X**

Plan Específico de Aprendizaje con predominio en el Centro de Formación Profesional: Prácticas Pre Profesionales.

Plan de Específico de Pasantía en la Empresa. Plan/Itinerario de Pasantía de Docentes y Catedráticos.

# **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

* 1. Razón Social de la Empresa

**INDUSTRIAL PANDA S.A.C.**

* 1. Actividad Económica

**1311 - PREPARACIÓN E HILATURA DE FIBRAS TEXTILES**

* 1. Nombre del puesto de trabajo u ocupación en la que realizará el beneficiario su actividad Formativa

**APRENDIZ DE MECATRÓNICA INDUSTRIAL (TECI)**

**DEL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

* 1. Nombre del Centro de Formación Profesional

Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial - SENATI

* 1. Nombre de la persona responsable de la supervisión de las actividades que desarrolla el beneficiario en la empresa.

Raúl Ernesto Camogliano Pazos.

**EL BENEFICIARIO**

* 1. Nombres y Apellidos del beneficiario

**MICHEL ALEXANDER CHUNGA SILVA**

* 1. Condiciones pactadas entre el Beneficiario, la Empresa y el Centro de Formación Profesional

|  |  |
| --- | --- |
| Monto de la subvención S/. |  |
| Tipo de seguro y cobertura |  |
| Jornada Formativa (días, horas) **\***  ***\*Incluir horario de refrigerio*** |  |
| Ocupación o Puesto de Trabajo donde se desarrollará la actividad formativa. |  |

# **OBJETIVO DEL PLAN**

Señala la información básica pertinente del proceso que el beneficiario seguirá a través de la modalidad materia del Convenio.

2.1. Objetivos que debe lograr el beneficiario al término de su formación en la empresa (tomar como referencia los objetivos planteados para cada modalidad en la Ley Nº 28518).

# **ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LA EMPRESA**

* 1. Función principal del puesto de trabajo u ocupación donde se realizará la actividad formativa laboral
  2. Actividades/tareas principales que se desprenden de la función del puesto de trabajo u Ocupación

a)

b)

c)

d)

e)

f)

g)

h)

i)

* 1. Competencias

Señala la información básica de los logros formativos que obtendrá el beneficiario en su modalidad.

* + 1. Competencias específicas

Son las relacionadas con aspectos técnicos directamente relacionados a la ocupación en l.



|  |  |
| --- | --- |
| **Competencias especificas** | **Indicador de logro** |
| 1. | 1.1 |
| 2. | 2.1 |
| 3. | 3.1 |
| 4. | 4.1 |
| 5. | 5.1 |
| 6. | 6.1 |
| 7. | 7.1 |
| 8. | 8.1 |
| 9. | 9.1 |

* + 1. Competencias genéricas o transversales

Relacionadas a los comportamientos y actitudes laborales propios que el beneficiario desarrollará en la actividad formativa laboral. Por ejemplo: Trabajo en equipo, comunicación, responsabilidad, capacidad de comunicación, creatividad e innovación, capacidad de trabajar bajo presión, etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Competencias genéricas** | **Indicador de logro** |
| 1. | 1.1 |
| 2. | 2.1 |
| 3. | 3.1 |
| 4. | 4.1 |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | 5.1 |
| 6. | 6.1 |
| 7. | 7.1 |

# **DURACIÓN**

4.1. Inicio y término

Fecha de inicio: **15/07/2024**

Fecha de término: **23/11/2024**

# **CONTEXTO FORMATIVO**



|  |  |
| --- | --- |
| **INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE** |  |
| **MAQUINARIAS/EQUIPOS** |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |
| **INSUMOS** |  |
| **EQUIPO PERSONAL** |  |
| **CONDICIONES DE SEGURIDAD** |  |

1. **MAPA DE RECORRIDO EN EMPRESA**

Relación de áreas o departamentos donde rotará el/los beneficiarios, con la actividad formativa.

|  |
| --- |
| **Área o departamento** |
|  |
|  |
|  |
|  |

# **MONITOREO Y EVALUACION**

Pautas que puedan ser consideradas para el proceso de evaluación del beneficiario durante y al término del proceso formativo:

* 1. Evaluación personal del beneficiario en relación a los logros alcanzados a nivel de competencias específicas y competencias genéricas / transversales.
  2. Observación de las actividades formativas realizadas por el/los beneficiarios en la empresa:
     + Calidad de la actividad formativa
     + Pertinencia de la actividad formativa
     + Resultados de la actividad formativa
  3. Aportes realizados a la Empresa.
  4. Otros.

# **Este anexo contiene información fidedigna, que compromete en su ejecución a los firmantes.**

**EL (LA) BENEFICIARIO EL MONITOR DE PRACTICA DE LA EMPRESA**

# **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 15 de Julio de 2024

Señor:

**Raúl Ernesto Camogliano Pazos.**

Director Zonal.

Presente. –

De mi consideración:

Por la presente lo saludamos y hacemos de su conocimiento que nuestra empresa **INDUSTRIAL PANDA S.A.C.** con RUC N° **20102310781**, debidamente representada por su **GERENTE GENERAL**, señor(a) **ROJAS TITO NELSON**, identificado con DNI N° **29302400**

Tengo a bien comunicar al SENATI que; el estudiante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CARRERA Y SEMESTRE** |
| **1421761** | **MICHEL ALEXANDER CHUNGA SILVA** | **MECATRÓNICA INDUSTRIAL (TECI) – CUARTO semestre** |

Realizara sus prácticas pre profesionales en nuestras instalaciones: bajo la modalidad **convenio de colaboración mutua.**

Cabe resaltar que brindaremos la formación práctica en nuestras instalaciones de acuerdo con el Plan de Estudios de su carrera.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

EMPRESA