

Full signatura o acta de formació bàsica de tutors/ores d'FP dual d'empresa**Dades de l'empresa**

Nom fiscal	CIF	Localitat	Adreça electrònica
------------	-----	-----------	--------------------

Dades del professor/a formador/a

Nom i cognoms	DNI	Nom del centre	Adreça electrònica
---------------	-----	----------------	--------------------

Nom i cognoms	DNI	Adreça electrònica	Signatura	Certificat ¹
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

1. Espai ombrejat l'ha d'emplenar el formador/a. Les persones amb dret a certificat són les que han rebut una formació presencial de 4 hores, més 8 hores de formació no presencial.

Correspon al/a la titular de l'empresa recollir, custodiar i acreditar els consentiments que siguin necessaris, perquè el personal pugui inscriure's i rebre aquesta formació. Així mateix, correspon a l'empresa informar les persones que obtinguin el certificat que les seves dades personals (NIF, nom i cognoms i adreça electrònica) seran registrades a la plataforma qBID (banc integrat de dades) amb la finalitat de registrar-los com a tutors/ores d'empresa per dur a terme el seguiment dels alumnes assignats.

La signatura d'aquest document comporta l'acceptació dels compromisos derivats d'aquesta formació.

Lloc i data

Signatura del/de la professor/a formador/a	Vistiplau del/de la director/a del centre educatiu
--	--