

Dirección General de F.P. y Educación Permanente

Junta de Andalucía

SOLICITUD PARA REALIZAR, EN SITUACIÓN EXCEPCIONAL, LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U OR-GANISMO EQUIPARADO ÚNICAMENTE EN SEGUNDO CURSO POR INSUFICIENCIA DE PLAZAS FORMATI-VAS EN EL PRIMER CURSO, DURANTE EL CURSO 2024/2025

(Esta solicitud deberá ser presentada debidamente cumplimentada y firmada, a través de la Ventanilla Electrónica de Séneca, a la Delegación Territorial con competencias en materia de educación, dirigida al Servicio de Inspección)

En base a lo dispuesto en:

- Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional.
- Resolución de 26 de junio de 2024, de la Dirección General de Formación Profesional, por la que se dictan Instrucciones para regular aspectos relativos a la organización y al funcionamiento del curso 2024/2025 en la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Se solicita autorización para la realización, en situación excepcional, de la fase de formación en empresa u organismo equiparado de la que, a continuación, se recogen los siguientes datos:

| Nombre del centro | |
|-------------------|-----------|
| Código del centro | |
| Ciclo Formativo | |
| Año | 2024-2025 |

Tipo de Situación Excepcional solicitada:

Realización de la FFEOE, en régimen general, sólo en segundo curso por insuficiencia de plazas formativas en empresas u organismo equiparados para el primer curso.

Relación de alumnos y alumnas para los/las que se solicita:

| Nombre y apellidos | DNI |
|--------------------|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



| Puede verificar la integridad de una copia de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN | | | | |
|--|--------------------------------|------------|--|--|
| FIRMADO POR | FLORENTINO SANTOS PORRAS | 19/12/2024 | | |
| VERIFICACIÓN | Pk2jm9TTUF2RYDPBADBDYBHZTMA9JD | PÁG. 1/2 | | |







Identificación de las empresas u organismo equiparados a los que se ha contactado para recibir alumnado en formación para la realización de su FFEOE:

| Nombre de la empresa | CIF | Dirección | Persona de contacto |
|----------------------|-----|-----------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En (lugar) a (día) de (mes) de (año).

Fdo: (nombre y apellidos) Tutor o tutora dual de centro Fdo: (nombre y apellidos)
Director o directora del centro





