

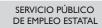




CONTRATO DE TRABAJO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE

DATOS DE LA	EMPRESA								
CIF/NIF/NIE									
D./DÑA.					NIF./NIE		EN CONCEPTO	O (1)	
NOMBRE O RAZÓN S	SOCIAL DE LA EMPRES	A			DOMICILIO S	SOCIAL			
PAIS			MUNICIPIO		I		C. POSTAL		
	CUENTA DE COT								
RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR	ACTIVIDAD	ECONÓMICA				
DATOS DEL CE	ENTRO DE TRAB	AJO							
PAIS				MUNICIPIO					
	E LA TRABAJADO	OR/A							
D./DÑA.					NIF./NIE		FECHA DE	NACIMIENTO	
Nº AFILIACIÓN S.S.		NIVEL FORMATIVO				NACIONALIDAD			
MUNICIPIO DEL DOM	MICILIO				PAIS DOMIC	CILIO			
SEGUNDA: Que el/l	la trabajador/a no tie ertar un contrato en p	SI NO ne cualificación protorácticas (Título unive	fesional, reconocida ersitario o de forma	a por el sistem	na de formac	en el art.3 de la Ley 3/2 ión profesional para el e medio o superior del siste	mpleo o del si	istema educ	cativo,
esionalidad) para el	puesto de trabajo u	ocupación objeto de	este contrato.						
TERCERA: Que el/la	a trabajador/a es:								
Trabajad Alumnos aprobado	e 16 y menor de 25 a lor /a con discapacida s/as participantes en o por Real Decreto L dor/a en situación de	ad (sin límite de edac un proyecto de emp egislativo 3/2015, de	oleo y formación a 23 de noviembre	ıl amparo de l	o previsto e	n el artículo 10.4.b) del	texto refundid	o de la Ley	de Emple
CUARTA:Que el/la tr dizaje que haya agot		ado vinculado a ésta	o distinta empresa	, para la mism	a cualificació	n profesional,con otro co	ontrato para la	formación y	el apren-
QUINTA:Que el/la tra	abajador/a no ha des	empeñado el puesto	de trabajo corresp	ondiente a est	e contrato e	n esta empresa por tiemp	oo superior a 1	2 meses	
	trato se celebra a jor eglo a las siguientes :	nada completa. Que	reunen los requis	itos exigidos p	oara la celeb	ración del presente cont	rato y en con	secuencia a	cuerdan
PRIMERA: El contra	ato tiene por objeto la	cuali.cación profesio		ÁUSULAS alternancia de	e:				
a) Ac incl calf En	ctividad laboral (5) luido en el grupo prof ficación vigente en la el centro de trabajo u	esional (6) empresa. ubicado en (calle,nº y	localidad)			de acuerdo con			
Sier cuy	ndo el/la tutor/a enca ra cuali.cación profes	rgado/a de la activida ional es (8) :	ad formativa D/Dña	a(7)					
						eberá suscribirse simultá bleo competente, que sei			

de está ubicado el centro de trabajo.







	po de trabajo efectivo se prestará en el horario (10)
La activ	vidad formativa se impartirá de acuerdo al siguiente calendario
	, ref ejado en el Anexo I .
Se esta	ERA: La duración del presente contrato será (11)
CUART	TA: El/la trabajador/a percibirá por la prestación de sus servicios una retribución de (13)euros brutos (14)euros brutos (14)
QUINT	A: La duración de las vacaciones anuales será (15)
	a:La empresa se obliga a proporcionar trabajo efectivo relacionado con las actividades formativas y a facilitar la asistencia a las mismas.El/la trabajador/a somete a prestar el trabajo efectivo y recibir la formación relacionada.
SÉPTIN	MA: La actividad formativa vinculada al contrato será la especif cada en el acuerdo para la actividad formativa , según ANEXO I
vigencia y las ap de traba	/A:El presente contrato, dará derecho a una reducción del 100%, en su caso del 75% en empresas de plantilla igual o superior a 250 trabajadores, durante toda la del contrato incluidas sus prórrogas (16), en las cuotas empresariales de la Seguridad Social, incluidas las de accidente de trabajo y enfermedades profesionale portaciones empresariales de las cuotas de recaudación conjunta, siempre que se cumplan los requisitos previstos en el Art.3. de la Ley 3/2012En el supuest ajadores inscritos en el Sistema Nacional de Garantia Juvenil, este incentivo en los mismos porcentajes, consistirá en una bonif cación (R.D. Ley 6 / 2016) mo se reducirán el 100% de las cuotas del trabajador a la Seguridad Social durante toda la vigencia del contrato, incluidas sus prorrogas.
	NA: A la f nalización del presente contrato, la cualif cación o competencia profesional adquirida será objeto de acreditación en los términos previstos en el artícul del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R. D. Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre), .
DECIM	A : El presente contrato se extinguirá por la expiración del tiempo convenido, en su caso, las prórrogas que se puedan acordar
Refund viembre lo dispu	CIMA: En lo no previsto en este contrato se estará a la legislación vigente que resulte de aplicación y, particularmente, a lo dispuesto en el art. 11.2 del Text dido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R. D. Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre), R.D.1529/2012, de 8 de no e (BOE de 9 de noviembre) y Orden ESS 2518/2013 de 26 de diciembre ,modif cada por la Orden ESS/41/2015, de 12 de enero. Asimismo le será de aplicación uesto en el Convenio Colectivo de
DUODE los 10 d	ÉCIMA :El contenido del presente contrato se comunicará al Servicio Público de Empleo de, en el plazo d días siguientes a su concertación. El/la empresario/a comunicará el f n de la relación laboral al Servicio Público de Empleo de
en el pl	lazo de 10 días siguientes a su terminación.
DÉCIM	IO TERCERA: ESTE CONTRATO PODRÁ SER COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO.
DÉCIM lamento	IO CUARTA: PROTECCIÓN DE DATOS.Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada del Reglamento (UE) 2016/679 del Par o Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016Å å^Áæ\$^^ÁU¦* ၊ } 涨冰НФЕFÌ Ёå^Á/Áa^Áa&& { à¦^ÁÇDUÒÆ^ÁÆ*A&&&}{ à¦^DE
	,
(1) (2) (3) (4) (5)	Director/a, Gerente, etc. Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo. Se aportará la certif cación que acredite al trabajador la condición de personas con discapacidad expedido por el Organismo Of cial correspondiente. En estos proyectos se incluyen las Escuelas Taller, Casas de Of cios, Talleres de Empleo así como los proyectos de empleo y formación de las CCAA. Indicar el puesto de trabajo y ocupación según Clasif cación Nacional de Ocupaciones vinculados a la formación. Las funciones pueden ser todas las del grupo profesional o solamente alguna de ellas. Señalar el grupo profesional / nivel profesional que corresponda, según el sistema de clasif cación profesional vigente en las empresas.
(6) (7) (8) (9)	Nombre y apellidos del tutor. Señalar el nivel profesional del tutor, según el sistema de clasif cación profesional vigente en la empresa. La jornada y el total de horas de trabajo efectivo, se puede expresar en horas al dia, semana, mes o año, siempre que en ambos casos se utilice la misma referencia. Máximo 75% de la jornada prevista en el convenio o, en su defecto de la jornada máxima legal, en el primer año de contrato y el 85% en el segundo y tercer año. Indicar los dias de trabajo efectivo y el horario.

Mínimo un año, máximo tres años en caso de personas con discapacidad 4 años. Por convenio colectivo, la duración no podrá ser inferior a 6 meses.

De establecerse período de prueba se estará a lo dispuesto en convenio colectivo, en ningún caso, podrá exceder de dos meses.

La f jada en convenio colectivo, sin que, en su defecto, pueda ser inferior al Salario Mínimo Interprofesional (SMI), en proporción al tiempo de trabajo efectivo.

Se pueden celebrar hasta 2 prórrogas sin que la duración de las mismas sea inferior a 6 meses y la duración total del contrato no pueda exceder de 3 años y 4 años en caso de personas con discapacidad.

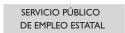
Semanales, mensuales o anuales. Mínimo: 30 días naturales.

(10) (11)

(12) (13) (14) (15)

(16)







Que el	contrato en formación que se celebra (marque la casilla que corresponda), se realiza con las siguientes cláusulas específicas:
	FORMACIÓN Y APRENDIZAJE (ORDINARIO).
	DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, DOMÉSTICA VÍCTIMAS DE TERRORISMO , VÍCTIMAS DE TRATA DE SERES HUMANOS .
	DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EMPRESAS DE INSERCIÓN
	DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.
	DE TRABAJOS DE INTERÉS SOCIAL/FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO.
	y cumple los requisitos establecidos en la norma reguladora.







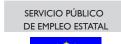
☐ CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA LA FORMACIO	ON YELAPRENDIZAJE (1)
CON BONIFICACIÓN DE CUOTAS S:SOCIAL, PARA TRABAJADORES INSCRITOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL.	CON REDUCCIÓN DE CUOTAS S. SOCIAL:
75% plantilla igual o superior a 250	75% plantilla igual o superior a 250 trabajadores.
trabajadores. 100% plantilla inferior a 250 trabajadores.	100% plantilla inferior a 250 trabajadores.
	50% (Disposición Adicional 20º del Estatuto de los Trabajadores.)
	SIN REDUCCIÓN DE CUOTAS S. SOCIAL:
CÒDIGO DE CONTRATO 4 5 0	CÒDIGO DE CONTRATO 4 2 1
Que el trabajador está admitido en el Plan de Activación para el Empleo y está en posesión del doc 16/2014), modif cado por el R.D. Ley 6/2016 de 23 de diciembre y por el R.D. Ley 7/2017 de 28	
(1) Adjuntar anexo de contrato para la formación y el aprendizaje.	





	CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA LA FORMACION Y EL APRENDIZAJE DE TRABAJA- DORES EN SITUACION DE EXCLUSIÓN SOCIAL, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO DOMÉSTICA , VÍCTIMAS DE TERRORISMO , VÍCTIMAS DE TRATA DE SERES HUMANOS
	(1) CÒDIGO DE CONTRATO
	PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE
	TIEMPO COMPLETO 4 5 0
	A) Que el/la trabajador/a está desempleado/a y se encuentra incluido en alguna de las situaciones contempladas en la Ley 43/2006 de 29 de diciembre (BOE 30 de diciembre), (artículo 2 apartado 5) y disposición adicional segunda, modificada por la disposición final 3ª de la Ley 44/2007, de 13 de diciembre y que acredita mediante certificación emitida por los Servicios Sociales competentes de
	SI NO ha f nalizado un contrato de trabajo en una empresa de inserción social durante los 12 meses anteriores.
	B) Que el/la trabajador/a tiene acreditada por
	(1) Adjuntar anexo de contrato para la formación y el aprendizaje. (2) Indicar el Organismo of cial que emite la certif cación (3) Indicar el colectivo al que pertenecen Desempleados/as en situación de exclusión social, pertenecientes a alguno de los siguientes colectivos: a) Perceptores/as de Rentas Mínimas de Inserción, o cualquier otra prestación de igual o similar naturaleza, según la denominación adoptada en cada Comunidad Autónoma,
	miembros de la unidad de convivencia benef ciarios de ella.
	b) Personas que no puedan acceder a las prestaciones a las que se hace referencia en el párrafo anterior, por alguna de las siguientes causas: - Falta de período exigido de residencia o empadronamiento, o para la constitución de la Unidad Perceptora. - Haber agotado el período máximo de percepción legalmente establecido. s) Jóvenes mayores de dieciocho años y menores de treinta, procedentes de Instituciones de Protección de Menores.
c	l) Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en procesos de rehabilitación o reinserción social.
1	e) Internos/as de centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la rela-
	ción laboral especial regulada en el artículo 1 del RD 782/2001, de 6 de julio, así como liberados/as condicionales y ex- reclusos/as.
[f) Menores internos incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, cuya situación les permita a un acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial a que se ref ere el artículo 53.4 del re
	glamento de la citada Ley, aprobado por R.D. 1774/2004, de 30 de julio, así como los/as que se encuentren en situación de libertad vigilada y los/las ex-reclusos/as.
	g) Personas procedentes de centros de alojamiento alternativo autorizado por las Comunidades Autónomas y las Ôaudades ÁE 6} [{ æ de Ceuta y Melilla.
	h) Personas procedentes de servicios de prevención e inserción social autorizados/as por las Comunidades Autónomas y las Ciudades ÁE 6} [{ æ de Ceuta y Melilla.



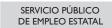




☐ CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE DE DORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EMPRESAS DE INSEI	ETRABAJA- RCIÓN. (1)
i de la companya de	CÓDIGO DE CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE
TIEMPO COMPLET	0 4 5 0
A) Que el/la trabajador/aestá desempleado/a y se encuentra incluidoen alguna de las situaciones contempladas en la Ley 43/200	6de 29 de diciembre (BOE
30 de diciembre), (artículo 2 apartado 5) y disposición adicional segunda, modificada por la disposición .nal 3ª de la Ley 44/2007, de 13 de d mediante certi.cación emitida por los Servicios Sociales competentes de	
a b c d e f g h ,(3) recogidos en el art.2.1 de la Ley 44/2007.	
Que el trabajador está admitido en el Plan de Activavión para el Empleo y se encuentra en posesión del documento acreditativo o res (R.D. Ley 16/2014 de 19 de diciembre, modif cado por R.D.Ley 6/2016 de 23 de diciembre y por R.D. Ley 7/2017 de 28 de abril).	olución del SEPE.
(1) Adjuntar anexo de contrato para la formación y el aprendizaje.	
(2) Indicar el Organismo o.cial que emite la certi.cación	
(3) Indicar al Colectivo al que pertenecen.	
Desempleados/as en situación de exclusión social, pertenecientes a alguno de los siguientes colectivos: a) Perceptores/as de Rentas Mínimas de Inserción, o cualquier otra prestación de igual o similar naturaleza, según la denominación adoptada en cada Comunidad A	utó
noma, miembros de la unidad de convivencia bene.ciarios de ella.	
b) Personas que no puedan acceder a las prestaciones a las que se hace referencia en el párrafo anterior, por alguna de las siguientes causas:	
- Falta de período exigido de residencia o empadronamiento, o para la constitución de la Unidad Perceptora.	
- Haber agotado el período máximo de percepción legalmente establecido.	
c) Jóvenes mayores de dieciocho años y menores de treinta, procedentes de Instituciones de Protección de Menores.	
d) Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en procesos de rehabilitación o reinserción social.	
e) Internos/as de centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicació	n
de la relación laboral especial regulada en el artículo 1 del RD 782/2001, de 6 de julio, así como liberados/as condicionales y ex reclusos/as.	-16-
f) Menores internos incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, cuya situado per la composición de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial a que se re en el artículo, 53.4 de la relación laboral especial espe	
les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial a que se re.ere el artículo 53.4 or glamento de la citada Ley, aprobado por R.D. 1774/2004, de 30 de julio, así como los/as que se encuentren en situación de libertad vigilada y los ex-reclusos/as	1/G-

g) Personas procedentes de centros de alojamiento alternativo autorizado por las Comunidades Autónomas y las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla.

h) Personas procedentes de servicios de prevención e inserción social autorizados/as por las Comunidades Autónomas y las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla.





http://www.sepe.es

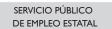


	CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE DE PERSO - NAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO(1)
	CÓDIGO DE CONTRATO
	PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE
	TIEMPO COMPLETO 4 2 1
	Se establece un período de adaptación al trabajo que a su vez tendrá el carácter de período de prueba de (2)
	Para lograr la adecuación del puesto de trabajo a las características del/de la trabajador/a, la empresa se compromete a realizar las siguientes adaptaciones al puesto de trabajo
	Los centros especiales de empleo que contraten temporalmente a personas con discapacidad, tendrán derecho durante toda la vigencia del contrato, a las bonif caciones del 100 por 100 de la cuota empresarial a la Seguridad Social, incluidas las de accidente de trabajo y enfermedad profesional y las cuotas de recaudación conjunta. Las partes se comprometen a observar lo dispuesto en la legislación vigente, y en especial, en el Real Decreto 1368/85, de 17 de julio modif cado por el R.D. 427/1999, de 12 de marzo; en la Ley 12/2001, de 9 de julio (BOE de 10 de julio) y en la Ley 43/2006 de 29 de diciembre (BOE de 30 de diciembre) y, en su caso en el Convenio Colectivo. de
[Que el trabajador está admitido en el Plan de Activación para el Empleo y se encuentra en posesión del documento acreditativo o resolución del SEPE. (R.D. Ley 16/2014,modif cado por el R.D. Ley 1/2016)
(1)	Adjuntar anexo de contrato para la formación y el aprendizaje.
(2)	No podrá exceder de 6 meses.
(3)	Las condiciones del período de adaptación al trabajo serán las determinadas, en su caso por el equipo Multiporofesional.





☐ CLÁUSULAS ESPECÍFICAS PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE DE TRA-BAJADORES EN PROGRAMAS DE INTERÉS GENERAL Y SOCIAL O PROGRAMAS DE FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO(1)
CÓDIGO DE CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZ TIEMPO COMPLETO 4 2 1
Que el contrato se realiza para programas de interes general y social ò para programa de fomento de empleo agrario(R.D. 939/1997, de 20 de junio) Que el empleador es : Corporación Local, Órganos de la Administración General del Estado Comunidad Autónoma, Entidad sin ánimo de lucro, Universidad Entidad Entidad Entidad Entidad Entidad Entidad
jadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre), y por la Ley 43/2006, de 29 de diciembre (BOE 30 de diciembre). Asimismo le será de aplicación lo dispuesto en el Convenio Colectivo de
Adjuntar anexo de contrato para la formación y el aprendizaje





CLÁUSULAS ADICIONALES

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		uación indicados, firmando las partes interesadas.
En	de a de	de 20
El/la trabajador/a	El/la representante	El/la representante legal
	de la Empresa	del/de la menor, si procede

* IMPORTANTE

(TODAS LAS PÁGS. CUMPLIMENTADAS DE ESTE CONTRATO DEBERÁN IR FIRMADAS EN EL MAF; 9 B €NE I €9 F8 C D5 F5 A5 MCF







ANEXO I

ACUERDO PARA LA ACTIVIDAD FORMATIVA DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE

1. DATOS GENERALES

LA ACTIVIDAD FORMATIVA ESTARÁ DIRIGIDA A LA OBTENCIÓN DE (desglose en apartado 2):							
Título de formación profesional (denominación)							
Certificado de profesionalidad (denominación)							
Certificación académica Acreditación parcial acumula	ible						
Formación complementaria							
DATOS DE LA EMPRESA							
Razón social		CIF/NIF/NIE					
D./Dña en concepto de							
Correo electrónico de la empresa							
Tutor/a de la empresa - D./Dña Horas							
Empresa con menos de 5 trabajadores							
·							
DATOS DEL TRABAJADOR							
D. Dña.	NIF/NIE	Fecha de nacimiento					
Reúne requisitos de acceso a la Formación de este contrato.		(dd/mm/aaaa)					
Inscrito/a en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.							
Trabajador/a con dispacidad.							
Trabajador/a en situación de exclusión social en empresas de ins	erción.						
,							
DATOS DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJ	_						
Identificador contrato n.º	_ ` •	vez comunicada la formalización del contrato)					
Fecha de inicio Fecha de fin							
Puesto de trabajo u ocupación							
Provincia del centro de trabajo Horas del contra	ato: Año 1.º	Año 2.° Año 3.°					
Convenio aplicable							

2. ACTIVIDAD FORMATIVA

2. A . Formación acreditable

(La actividad formativa deberá contener como mínimo un Módulo Formativo completo)

	Código	Denominación	N.º Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación, Distancia¹)	Código de Centro educativo autorizado/ Código del Centro acreditado en Registro Estatal	Grado título/ Nivel CP
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

⁽En caso necesario, completar en hoja aparte)

Distancia, sólo para títulos o módulos de FP del Sistema Educativo).







2. B. Formación complementaria

Especialidades formativas (completas)						
	Código	Denominación	N.º Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación)	Código de Centro inscrito en Registro Estatal	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

(En caso necesario, completar en hoja aparte)

3. CALENDARIO Y DISTRIBUCIÓN

MODALIDAD DE DESARROLLO DE LA FORMACIÓN (Art. 3.1. R.D. 1529/2012)

a) b) c) d) e)

			N.º DE HORAS DE	FORMACIÓN ANUALES		
AÑOS	Min. %	Hasta	Título de Formación Profesiona/Certificado de Profesionalidad	Certificación académica/ Acreditación parcial acumulable	Formación complementaria	TOTAL
1.º	25%	50% (Garantía Juvenil)				
2.°	15%	25% (Garantía Juvenil)				
3.°	15%	25% (Garantía Juvenil)				

		DIST	RIBUCIÓN DE	LA ACTIVIDA	AD LABORAI	Y LA ACTIVID	AD FORMATI	/A		
	AC	TIVIDAD LABOF	RAL				ACTIVIDAD	FORMATIVA		
Fecha de inicio	Fecha de fin	Horas semanales de actividad laboral	Días de la semana	Horario	Código formació		Fecha de fin	Horas semanales de actividad formativa	Días de la semana	Horario

Criterios para la conciliación de las vacaciones a las que tiene derecho la persona trabajadora en la empresa y de los períodos no lectivos en el centro de formación:

Cuando la modalidad de desarrollo de la formación dual sea alguna de las descritas en las letras b), c) o d), se adjuntará al presente anexo el contenido del programa de formación, con expresión de las actividades que se desarrollan en la empresa y en el centro formativo, profesorado y forma y criterios de evaluación







4. CENTROS IMPARTIDORES DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN			
	Denominación		
	Código de centro autorizado		
	ro en Registro Estatal de Centros de Formación		
	teleformación, especificar código/s del/os Centro	os Prosoncialos vinculados:	
·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Dirección	CP	Municipio	
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	
	reletato en concepto de		
	en concepto de		
Tatoria del centro - B./Bria.		INIT/INIL	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN			
	Denominación		
	Código de centro autorizado		
	o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo		
•	teleformación, especificar código/s del/os Centro		
· ·			
Dirección	CP	Municipio	
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	
	en concepto de		
D./Dild.	on concepte de		
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN			
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo	rmación	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código	Denominación Código de centro autorizado	rmación	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo	rmación os Presenciales vinculados:	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono	rmación os Presenciales vinculados:	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono	rmación os Presenciales vinculados:	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña.	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña.	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña.	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado	rmación os Presenciales vinculados: — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados:	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados:	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación os Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE CIF/NIF/NIE	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación)	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección URL (Entidades de teleformación) Dirección	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Municipio	
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia	Denominación Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CCP CP CP CP	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico	
Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. Tutor/a del centro - D./Dña. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Formación a impartir: Código Centro Sistema Educativo Centro Acreditado/Inscrito Código Si la formación se imparte mediante Nombre Centro URL (Entidades de teleformación) Dirección Provincia D./Dña. D./Dña.	Código de centro autorizado o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP Teléfono en concepto de Denominación o de centro en Registro Estatal de Centros de Fo teleformación, especificar código/s del/os Centro CP	rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Correo electrónico NIF/NIE NIF/NIE rmación ps Presenciales vinculados: CIF/NIF/NIE Municipio Municipio Correo electrónico NIF/NIE	







5. DATOS DECLARATIVOS Y SOLICITUD

Declaro que el centro de trabajo	se encuentra en:		_
	l que son ciertos los datos que se co que pudieran derivarse de su inexact	onsignan en el presente acuerdo, asumiento en casetitud.	0
		s Trabajadores y el Real Decreto 1.529/2012, de 8 de que afecta a la actividad formativa objeto de esta	
las bases de datos de laAdminis garantía de con.dencialidad y a	tración General del Estado y de lasA los exclusivos efectos de facilitar la vo do de la obligación de informar a los	al Servicio Público de Empleo Estatal a que acceda a administraciones de las Comunidades Autónomas, co veri.cación de los datos consignados en esta solicitud s Servicios Públicos de Empleo de cualquier variación	n d,
	, a efectos de lo establec ido en el a contrato pertenece a alguno de los co	art. 6 del R.D. 1529/2012, de 8 de noviembre, que la olectivos siguientes:	
Personas con discapacida	ad		
Inscrito en el Sistema Nac	cional de Garantía Juvenil		
Colectivos en situación de	e exclusión social y que la empresa c	contratante es una empresa de inserción	
	que la personatrabajadora, reúne alç D. 34/2008 de 18 de Enero, y/o en	Iguno de los requisitos de acceso a la formaciónsegú la normativa del Sistema Educativo.	n
Acepto y doy mi conformi	dad con lo aquí declarado.		
	nte solicitud de «autorización de inicion ntoridad competente para su resolucion	io de la formación inherente al contrato para la forma ión.	1 -
Ident	tificación del solicitante (Empresa	o Centro de Formación).	
Razón social			_
Representante D./Doña		NIF/NIE	_
En _		a de de 20	_
	Firn	ma y sello	
Datos a efectos de notificació	n		
Dirección		C.P	_
Provincia	Correo electrónico	Teléfono de contacto	_

PROTECCIÓN DE DATOS: Esta solicitud recoge datos de carácter personal que, con su consentimiento, pasarán a formar parte de un tratamiento realizado por el Servicio Público de Empleo Estatal conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016/Â de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE 6 de diciembre), de Protección de Datos Personales y garantia de los derechos digitales. La finalidad del tratamiento es la realización de las funciones derivadas de la solicitud, y en su caso, la cesión a organos u organismos de las Administraciones Públicas en los términos legalmente establecido. Tiene derecho al acceso, rectificación, oposición o supresión de sus datos.







6. AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

A cumplimentar por el Servicio Público de Empleo competente. Este apartado se podrá sustituir por la incorporación de la correspondiente resolución.

ACTIVIDAD	O FORMATIVA AUTORIZAI	DA POR		
Responsabl	le			
		(Nombre y cargo	p)	
(firma, fecha y	sello)			
7 FORM	ALIZACIÓN DEL ACU	ERNO		
7. FORIVIA	ALIZACION DEL ACO	ENDO		
A suscribir u suscribir est		dad formativa, junto con el contrato de tra	abajo. Si hay más de un cent	ro de formación, cada uno deber
Importante:	Todas las páginas de este	acuerdo deberán ir firmadas en el marg	en izquierdo para mayor seg	uridad jurídica.
Importante:	Todas las páginas de este	acuerdo deberán ir firmadas en el marg	en izquierdo para mayor seg	uridad jurídica.
		acuerdo deberán ir firmadas en el marg cuerdo para la actividad formativa en el l		
	conste, se extiende este ac		ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes.
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes.
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20
	conste, se extiende este ac	cuerdo para la actividad formativa en el l	ugar y fecha a continuación	indicados, firmando las partes de 20

La empresa (o el centro de formación), deberá enviar copia del acuerdo formalizado con el código de contrato asignado por cada contrato, tanto a la Comunidad Autónoma que ha autorizado la actividad formativa, como al Servicio Público de Empleo Estatal (Dirección Provincial que corresponda según ubicación del centro de trabajo. Este envío se podrá realizar a través de los medios electrónicos una vez habilitados.