



GENERALITAT  
VALENCIANA



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
El FSE invierte en tu futuro

# 1. DADES BÀSIQUES PER AL PROGRAMA DE FORMACIÓ

## 1. DATOS BÁSICOS PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN

### A DADES DEL CENTRE EDUCATIU / DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

DENOMINACIÓ DEL CENTRE EDUCATIU / DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	<input type="checkbox"/> PÚBLIC / PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVAT / PRIVADO	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			NOM DEL DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRE O TITULAR / NOMBRE DEL DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRO O TITULAR		

### B DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO

DENOMINACIÓ CICLE FORMATIU / DENOMINACIÓN CICLO FORMATIVO		<input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL
FAMÍLIA PROFESSIONAL / FAMILIA PROFESIONAL		CODI PROJECTE (a omplir per l'Administració) / CÓDIGO PROYECTO (a rellenar por la Administración)	

### C DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA

NOM O RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESA / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		NIF	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	PAÍS
ACREDITACIÓ DE REQUISITS (articles 8 i 14 Decret 74/2013) / ACREDITACIÓN DE REQUISITOS (artículos 8 y 14 Decreto 74/2013)			<input type="checkbox"/> ANNEX IV / ANEXO IV	<input type="checkbox"/> INFORME	<input type="checkbox"/> CERTIFICAT / CERTIFICADO

### D DADES DEL CENTRE DE TREBALL / DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	PAÍS
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	INSTRUCTOR O INSTRUCTORA	NIF	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓ / TITULACIÓN / EXPERIÈNCIA / EXPERIENCIA			LLOC DE TREBALL EXERCIT / PUESTO DE TRABAJO DESEMPEÑADO			

### E DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NIF	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO dd/mm/aaaa
DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		DADES I NIF DEL REPRESENTANT LEGAL (si l'alumne o alumna és menor d'edat no emancipat) / DATOS Y NIF DEL REPRESENTANTE LEGAL (si el alumno/a es menor de edad no emancipado)			
MODEL RELACIÓ ALUMNE/A-EMPRESA / MODELO RELACIÓN ALUMNO/A-EMPRESA <input type="checkbox"/> CONTRACTE / CONTRATO TIPUS / TIPO : BECA <input type="checkbox"/> IMPORT €/h/ IMPORTE €/h : ALTRES / OTROS <input type="checkbox"/>			DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA FIN / FECHA FIN	LLOC FORMATIU / PUESTO FORMATIVO
NOM TUTOR O TUTORA D'FP DUAL / NOMBRE TUTOR O TUTORA DE FP DUAL			ESPECIALITAT DEL TUTOR O TUTORA / ESPECIALIDAD DEL TUTOR O TUTORA		

### F DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA / DOCUMENTACIÓN NECESARIA

S'adjuntarà a este document / Se adjuntará a este documento: <input type="checkbox"/> DOCUMENT 2 / DOCUMENTO 2 QUADRO HORARI DEL CICLE EN FP DUAL / CUADRO HORARIO DEL CICLO EN FP DUAL <input type="checkbox"/> DOCUMENT 3 / DOCUMENTO 3 CALENDARI ANUAL CENTRE I EMPRESA / CALENDARIO ANUAL CENTRO Y EMPRESA <input type="checkbox"/> DOCUMENT 4 / DOCUMENTO 4 HORARI DEL CICLE FORMATIU EN EL CENTRE / HORARIO DEL CICLO FORMATIVO EN EL CENTRO <input type="checkbox"/> DOCUMENT 5 / DOCUMENTO 5 PROGRAMA DE FORMACIÓ PER A CADA MÒDUL IMPARTIT EN DUAL SEGONS L'ANNEX II / PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA CADA MÓDULO IMPARTIDO EN DUAL SEGÚN EL ANEXO II	V.I.P. DIRECTOR/A I SEGELL DEL CENTRE EDUCATIU Vº Bº DIRECTOR/A I CUÑO DEL CENTRO EDUCATIVO  FIRMA: _____
En _____, ____ d _____ de _____	