**Anexo**

**Plan de formación en empresa u organismo equiparado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Un dibujo de una cara feliz  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.PLAN DE FORMACIÓN**  Resultados de aprendizaje en periodos de formación en empresa u organismo equiparado  Régimen ##REGIMEN##  ##FECHA\_CURSO## | | | | | | | |
| Ciclo Formativo/Curso de especialización/ Programa de especialización:  ##CICLO## | | | | | | | |
| Código: ##CICLO\_CODIGO## | | | Curso: ##NIVEL## | | | | |
| **Alumno/a: ##ALUMNADO\_APELLIDOS\_NOMBRE##** | | | | | | | |
| Correo electrónico: ##ALUMNADO\_EMAIL## | | | | | | Teléfono: ##ALUMNADO\_TELEFONO## | |
| **Centro docente:**  **##CENTRO##** | | | | | | | |
| Correo electrónico: ##CENTRO\_EMAIL## | | | | | | Teléfono: ##CENTRO\_TELEFONO## | |
| Tutor/a del centro de formación: ##TUTOR\_NOMBRE\_COMPLETO## | | | | | | | |
| Correo electrónico: ##TUTOR\_EMAIL## | | | | | | Teléfono: ##TUTOR\_TELEFONO## | |
| **Empresa u organismo equiparado:**  **##EMPRESA##** | | | | | | N.I.F.:  ##EMPRESA\_CIF## | |
| Correo electrónico: ##EMPRESA\_EMAIL## | | | | | | Teléfono: ##EMPRESA\_TELEFONO## | |
| Tutor/a de empresa u organismo equiparado: ##EMPRESA\_TUTOR\_NOMBRE\_COMPLETO## | | | | | | | |
| Correo electrónico: ##EMPRESA\_TUTOR\_EMAIL## | | | | | | Teléfono: ##EMPRESA\_TUTOR\_TELEFONO## | |
| Requiere medidas/adaptaciones extraordinarias por discapacidad | | | | SÍ | | NO | |
| * En caso afirmativo, especificar medidas/adaptaciones: | | | | | | | |
| Requiere autorización extraordinaria: | | | | SÍ | | NO | |
| * Indicar causa/s: | | | | | | | |
| Intervalo de formación: | Diario | Semanal | Mensual | | Otros | Varias empresas | |
| Periodos de formación en empresa u organismo equiparado: | | | | | | | |
|  | | | | Total horas: | | | ##TOTAL\_HORAS## |
| Observaciones: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Módulo profesional  *(Denominación)* | Código | Resultados de Aprendizaje (\*) | Impartido íntegramente en la empresa (marcar con una **x**) | Impartición compartida con el centro docente  (marcar con una **x**) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Indicar el número que corresponde al resultado de aprendizaje según lo establecido en el real decreto que establece el título correspondiente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formaciones específicas y no vinculadas al currículo de Ciclo Formativo / Curso de Especialización/ Programa de especialización: | | |
|  | | |
| Fdo.: Tutor/a del centro docente | Fdo.: Tutor/a de la empresa u organismo equiparado | Fdo.: Alumno/a |