Anexo 2.1



**MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO** Fondo Social Europeo

***Relación de Alumnos****(****1****)* Dirección del Área Territorial de MADRID-CAPITAL

|  |  |
| --- | --- |
| Nº del **CONVENIO** *(****2****)* | Nº del **Anexo 2.1** *(****3****)* |
| **${N\_CONVENIO} CM** | **001** |

Relación de alumnos acogidos al CONVENIO Nº **${N\_CONVENIO} CM** suscrito con fecha **${FECHA\_CONVENIO}**

Entre el Centro Educativo **INSTITUCIÓN LA SALLE** y la Empresa **${NOMBRE\_EMPRESA}** que realizarán el módulo de Formación en Centros de Trabajo (FCT) o Prácticas Formativas en el período abajo indicado.

elmódulodeFormaciónenCentrosdeTrabajo(FCT)oPrácticasFormativasenelperíodoabajoindicado.

CURSO ACADÉMICO: **${CURSO\_ACADEMICO}**

[La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv) mediante el siguiente código seguro de verificación: **1221611027490051088189**

CLAVE: **${CLAVE\_CICLO}** CICLO FORMATIVO: **${NOMBRE\_CICLO}**

OTRAS ENSEÑANZAS: ………………..…………………………………………..…………………………………………………………..…………………………

**Fecha de inicio: ${FECHA\_INICIO} Fecha de terminación:${FECHA\_TERMINACION}** Días de la Semana: **LUNES-VIERNES**

**De lunes a viernes:** Horas día: ${HORAS\_DIA} Total Horas:${TOTAL\_HORAS}

Hora inicio: Hora terminación:

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: **${LOCALIDAD\_EMPRESA}** DIRECCIÓN: ${DIRECCION\_EMPRESA}

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS y Nombre** | **D.N.I.** |
| ${NOMBRE\_ALUMNO} | ${DNI\_ALUMNO} |

En cumplimiento de la cláusula tercera del CONVENIO, se procede a designar Profesor-Tutor del Centro Educativo a ${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}con NIF ${NIF\_TUTOR\_COLEGIO} y Tutor del centro de trabajo a ${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}

En MADRID a **${FECHA\_FIRMA\_DOC}**

EL DIRECTOR DELCENTRO EDUCATIVO EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Fdo.: **Mª Eugenia Barrio Muñoz**

Fdo**.:${NOMBRE\_REPRESENTANTE\_EMPRESA}**

1. Se cumplimentará un **Anexo 2.1** por cada grupo de alumnos del mismo Ciclo Formativo o modalidad de enseñanza, que realice el módulo de FCT en la misma Institución.
2. Especifíquese el Nº del CONVENIO, suscrito con anterioridad, al que se vincularán los Anexos 2.1 que sean necesarios.
3. Consígnese correlativamente el nº del Anexo 2.1 con dos dígitos numéricos (01, 02, 03...).
4. Se expresarán las horas reales de realización de la actividad, excluyendo, en el caso de jornada partida, las horas dedicadas a la comida.