



ANEXO II
ACORDO PARA A ACTIVIDADE FORMATIVA EN CONTRATO PARA A FORMACIÓN E A APRENDIZAXE NOS SUPOSTOS NOS QUE NON EXISTA TÍTULO DE FP, CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE OU CENTRO DISPOÑIBLE (Lei 3/2012, do 6 de xullo)

EXISTE:

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE NON SI
 TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL NON SI
 CENTRO DISPOÑIBLE NON SI

DENOMINACIÓN CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE OU TÍTULO DE FP

.....
.....

DATOS DA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL	CIF/NIF/NIE
D/DNA	NIF/NIE
EN CONCEPTO DE	TELÉFONO EMPRESA
CORREO ELECTRÓNICO DA EMPRESA	

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

D/DNA	NIF/NIE
-------	---------

DATOS DO CONTRATO PARA A FORMACIÓN E A APRENDIZAXE

IDENTIFICADOR DE CONTRATO N° <input type="text"/>	DATA DE INICIO / /	DATA DE FIN / /
POSTO DE TRABALLO OU OCUPACIÓN	CÓD CNO <input type="text"/>	

DATOS DO CENTRO AUTORIZADO POLO SEPE

NÚMERO DO CENTRO	D/DNA	NIF/NIE
EN CONCEPTO DE	CENTRO FORMATIVO	
CIF/NIF/NIE	ENDEREZO	C. POSTAL <input type="text"/>
CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

ACTIVIDADE FORMATIVA

ESPECIALIDADE FORMATIVA	CÓD. ESP. FORM.
A MODALIDADE DE IMPARTICIÓN SERÁ:	Presencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/> Teleformación <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>

Calendario formativo: data de inicio / / data de fin / / Horario

Cómputo de horas:

		Nº DE HORAS ANUAIS	
		ACTIVIDADE FORMATIVA	
		Principal	Complementaria
ANOS	1º	25% <input type="text"/>	<input type="text"/>
	2º y 3º	15% <input type="text"/>	<input type="text"/>

E para que conste, esténdese este acordo para a actividade formativa por triplicado exemplar no lugar e data a continuación indicados, asinando as partes interesadas.

En a de de 20

O/a traballador/a (ou representante) O/a representante do/da menor, se procede O/a representante da empresa O/a representante do Centro de Formación