XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE | MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL | SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL | EMPREGO GALICIA

Imprimir formulario

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:

			DENOMINACIÓN CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE OU TÍTULO DE FP
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE	NON ☐	SI ☐	.....
TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	NON ☐	SI ☐	.....
CENTRO DISPOÑIBLE	NON ☐	SI ☐	

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 Nº	DATA DE INICIO ..... / ..... /	DATA DE FIN ..... / ..... / .....
POSTO DE TRABALLO OU OCUPACIÓN	CÓD CNO	

DATOS DO CENTRO AUTORIZADO POLO SEPE

NÚMERO DO CENTRO	D/DNA	NIF/NIE
EN CONCEPTO DE	CENTRO FORMATIVO	
CIF/NIF/NIE	ENDEREZO	C. POSTAL
CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

ACTIVIDADE FORMATIVA

ESPECIALIDADE FORMATIVA			CÓD. ESP. FORM.	
A MODALIDADE DE IMPARTICIÓN SERÁ:	Presencial ☐	A distancia ☐	Teleformación ☐	Mixta ☐

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

Cómputo de horas:

			Nº DE HORAS ANUAIS	
			ACTIVIDADE FORMATIVA	
		% Min.	Principal	Complementaria
ANOS	1º	25%		
	2º y 3º	15%		

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