



**ANEXO II**

**ACUERDO PARA LA ACTIVIDAD FORMATIVA EN CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE EN LOS SUPUESTOS EN QUE NO EXISTA TÍTULO DE FP, CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD O CENTRO DISPONIBLE**

(Disposiciones transitorias séptima y octava apartado 2 del Real Decreto-ley 3/2012, de 10 de febrero)

EXISTE:	DENOMINACIÓN CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD O TÍTULO DE FP
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
CENTRO DISPONIBLE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	

**DATOS DE LA EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL	CIF/NIF/NIE
D./DÑA.	NIF/NIE
EN CONCEPTO DE	TFNO EMPRESA <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	

**DATOS DEL TRABAJADOR**

D./DÑA.	NIF/NIE
---------	---------

**DATOS DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y APRENDIZAJE**

IDENTIFICADOR CONTRATO Nº <input type="text"/>	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUESTO DE TRABAJO U OCUPACIÓN	CÓD CNO <input type="text"/>	

**DATOS DEL CENTRO AUTORIZADO POR EL SEPE**

D./DÑA.		NIF/NIE
EN CONCEPTO DE		CENTRO FORMATIVO
CIF/NIF/NIE	DIRECCIÓN	
CP <input type="text"/>	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	

**ACTIVIDAD FORMATIVA**

ESPECIALIDAD FORMATIVA:	CÓD. ESP. FORM.			
LA MODALIDAD DE IMPARTICIÓN SERÁ: <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> A DISTANCIA	<input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓN <input type="checkbox"/> MIXTA			
CALENDARIO FORMATIVO: FECHA DE INICIO:	FECHA DE FIN: HORARIO:			
CÓMPUTO DE HORAS:				
ANOS	1º	Nº DE HORAS ANUALES		
		ACTIVIDAD FORMATIVA		
	2º Y 3º	%	PRINCIPAL	F. COMPLEMENTARIA
		25%	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15%	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Y para que conste, se extiende este acuerdo para la actividad formativa por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

El/la Trabajador/a  
(o representante)

El/la representante  
del/de la menor, si procede

El/la representante  
de la Empresa

El/la representante  
Centro de Formación