

ANEXO AL CONTRATO DE TRABAJO DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA
CONVENIO DE COLABORACIÓN SUSCRITO ENTRE EL CENTRO DE FORMACIÓN, LA EMPRESA
Y LA PERSONA TRABAJADORA PARA EL DESARROLLO DEL PLAN FORMATIVO INDIVIDUAL

Convenio de colaboración sujeto al art.11.2. e) del Real Decreto-ley 32/2021 de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral y toda la normativa dictada con relación a la actividad formativa y actividad laboral.

Datos de Centro de Formación:

\${nombre_centro_formacion} CON CIF: \${cif_centro_formacion} con domicilio de notificaciones
\${domicilio_centro_formacion}, \${cp_centro_formacion} \${poblacion_centro_formacion}
\${provincia_centro_formacion_presencial}, representada por D/Dª \${responsable_nombre_centro_formacion},
mayor de edad con DNI: \${responsable_nif_centro_formacion}, en condición de **Administrador Único**. Centro
Acreditado en el Registro Estatal para la impartición de formación con el N.º de registro **8000000645**, correo
electrónico a efectos de notificaciones: info@v

1. DATOS GENERALES

LA ACTIVIDAD FORMATIVA ESTARÁ DIRIGIDA A LA OBTENCIÓN DE (desglose en apartado 2):

Título de formación profesional (denominación):

Certificado de profesionalidad (denominación):

Certificación académica

Acreditación parcial acumulable

☒ **Itinerario del Catálogo de especialidades formativas del Sistema Nacional de Empleo:**

\${nombre_cno_contrato_trabajo}

DATOS DE LA EMPRESA:

Razón social: \${nombre_fiscal} **CIF/NIF/NIE:** \${cif}

D./Dña.: \${administrador} **en concepto de:** \${calidad_representante} **NIF/NIE:** \${nif_administrador}

Correo electrónico de la empresa: \${email} **Tfno. Empresa:** \${telefono}

Tutor/a de la empresa – D./Dña.: \${nombre_apellidos_tutor_contrato_trabajo} **Horas mensuales:**

\${horas_mensuales_tutor_contrato_trabajo} **NIF/NIE:** \${nif_tutor_contrato_trabajo}

☒ **Cualificación y/o experiencia profesional adecuada**

\${menos_de_cinco_trabajadores} Empresa con menos de 5 trabajadores

DATOS DEL TRABAJADOR/A:

D./ Dña.: \${nombre_apellidos_trabajador_contrato_trabajo} **NIF/NIE:** \${nif_trabajador_contrato_trabajo} **Fecha de nacimiento:** \${fecha_nacimiento_trabajador_contrato_trabajo} (dd/mm/aaaa)

☒ **Reúne requisitos de acceso a la Formación de este contrato**

Inscrito/a en el sistema Nacional de Garantía Juvenil

Trabajador/a con discapacidad

Trabajador/a en situación de exclusión social en empresas de inserción

DATOS DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN EN ALTERNANCIA:

Identificador contrato n.º: \${codigo_contrato_trabajo} (a consignar una vez comunicada la formalización del contrato)

Fecha de inicio: \${fecha_inicio_contrato_trabajo}

Puesto de trabajo u ocupación: \${nombre_cno_contrato_trabajo}. **Cód. CON:** \${codigo_cno_contrato_trabajo}

Provincia del centro de trabajo: \${provincia_centro_contrato_trabajo}

Horas de contrato, según convenio: \${jornada_anual_convenio_contrato_trabajo} **Convenio aplicable:**

\${convenio_colectivo_contrato_trabajo}

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Razón social: Nombre Centro Formación **CIF/NIF/NIE:** CIF Centro Formación **Dirección:** Domicilio Centro Formación **CP:** CP Centro Formación **Municipio:** Población Centro Formación **Provincia:** Población Centro Formación **Teléfono:** Responsable Teléfono Centro Formación **Correo Electrónico:** formacion@ **D./Dña.:** Responsable Nombre Centro Formación **en concepto de:** Administrador **NIF/NIE:** Responsable NIF Centro Formación

2. ACTIVIDAD FORMATIVA

2.A. Formación acreditable

(La actividad deberá contener como mínimo un Módulo Formativo completo)

Título FP/CP/Módulo profesionales/Módulos formativos/Unidades formativas (todos "completos")						
	Código	Denominación	N.º Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación, Distancia¹)	Código de Centro educativo autorizado/ Código del Centro acreditado en Registro Estatal	Grado título Nivel CP
1						

2.B. Especialidades formativas

Especialidades formativas					
	Código	Denominación	N.º Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación)	Código de Centro inscrito en Registro Estatal
Orden curso o plan formación	Código oficial plan formación	Denominación curso plan formación	Horas curso plan formación	Modalidad curso plan formación	Código curso plan formación

3. DISTRIBUCIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA Y DE LA ACTIVIDAD LABORAL MÁXIMA PREVISTA

N.º DE HORAS ANUALES DE ACTIVIDAD FORMATIVA		
AÑOS	MÁXIMO	HORAS
1.º	35%	Horas formación año1 trabajador contrato trabajo
2.º	15%	Horas formación año2 trabajador contrato trabajo

N.º DE HORAS ANUALES DE ACTIVIDAD LABORAL		
AÑOS	MÁXIMO	HORAS
1.º	65%	Horas laboral año1 trabajador contrato trabajo
2.º	85%	Horas laboral año2 trabajador contrato trabajo

La actividad formativa se desarrollará de acuerdo con la secuenciación y calendarización que se detallan en la planificación formativa que se acompaña al contrato y/o cada una de sus prórrogas.

Criterios para la conciliación de las vacaciones a las que tiene derecho la persona trabajadora en la empresa y de los períodos no lectivos en el centro de formación:

DURANTE EL DISFRUTE DE LAS VACACIONES LEGALMENTE ESTABLECIDAS NO SE ORGANIZARÁ NINGUNA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN

Criterio para el establecimiento de la jornada y horario en el centro y en la empresa:

LA JORNADA Y EL HORARIO SE DESARROLLARÁN SEGÚN SE DETALLA EN EL CONTRATO LABORAL Y EN LA PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

4. ITINERARIO FORMATIVO INDIVIDUAL

4.1. DATOS CENTROS Y ACTIVIDAD FORMATIVA

`{codigo_oficial_centro_formacion}`	DATOS CENTRO/S IMPARTIDORES DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA
	Formación a impartir: Código: `\${codigo_oficial_curso_itinerario_contrato}` Denominación: `\${denominacion_curso_itinerario_contrato}`
	Centro Sistema Educativo. Código de centro autorizado:
	X Centro Acreditado/Inscrito. Código de centro en Registro Estatal de centros de Formación: `\${ccre_centro_itinerario_contrato}`
	Nombre Centro: `\${nombre_centro_itinerario_contrato}` CIF/NIF/NIE: `\${cif_centro_itinerario_contrato}`
	URL (Entidades de teleformación): `\${url_plataforma_teleformacion_centro_itinerario_contrato}`
	Dirección: `\${domicilio_centro_itinerario_contrato}` CP: `\${cp_centro_itinerario_contrato}` Municipio: `\${poblacion_centro_itinerario_contrato}` Provincia: `\${provincia_centro_itinerario_contrato}`
	Teléfono: `\${telefono_centro_itinerario_contrato}` Correo electrónico: `\${email_centro_itinerario_contrato}`
	D./Dña.: `\${responsable_nombre_centro_itinerario_contrato}` en concepto de: `\${responsable_enconceptode_centro_itinerario_contrato}` NIF/NIE: `\${responsable_nif_centro_itinerario_contrato}`
	Tutor/a del centro D/Dña. NIF/NIE:
	Contenidos: `\${contenido_curso_itinerario_contrato}`

Se medirán aquellos objetivos observables que se correspondan con las diferentes tareas que componen la actividad laboral, de acuerdo con las realizaciones profesionales y según los criterios de realización estandarizados de la empresa. Asociado a la consecución de cada objetivo, se medirán las realizaciones profesionales de las actividades más significativas del puesto de trabajo a desempeñar.

4.2. MECANISMOS DE COORDINACIÓN

La persona que ejerza la tutoría en la empresa será responsable del seguimiento del convenio de colaboración para la actividad formativa anexo al contrato, de la coordinación de la actividad laboral con la actividad formativa, y de la comunicación con el centro de formación; además, deberá elaborar, al finalizar la actividad laboral de la persona trabajadora, un informe sobre el desempeño del puesto de trabajo.

El centro formativo designará una persona, profesora o formadora, como tutora responsable de la programación y seguimiento de la formación, a través de la Jefatura de Estudios, así como de la coordinación de la evaluación con los Profesores y/o tutores que intervienen. Asimismo, esta persona será la interlocutora con la empresa para el desarrollo de la actividad formativa y laboral establecida en el convenio.

4.3. MECANISMOS DE TUTORÍA Y SUPERVISIÓN

El seguimiento formativo por parte de la persona tutora/formadora del centro de formación se desarrolla a través de la mensajería de la plataforma de teleformación (entrega de claves, mensajes de bienvenida, retroalimentación de las tareas y actividades, avisos en caso de no conexión y/o realización de la actividad formativa en los plazos determinados), llamadas telefónicas y correo electrónico.

Por su parte, la persona tutora de la empresa realizará un seguimiento atendiendo a las realizaciones profesionales que se desarrollen en el puesto de trabajo que irá destinado a recoger evidencias, de un lado, de los resultados de aprendizaje en orden a la adquisición de los conocimientos, capacidades cognitivas y prácticas, y, de otro lado, en referencia al desarrollo de las habilidades de gestión, personales y sociales.

Se establece un mecanismo permanente de comunicación y seguimiento entre el centro de formación y la empresa, mediante el cual la persona tutora-formadora mantendrá informada a la persona tutora de la empresa sobre la evolución del alumno. La persona tutora-formadora del centro de formación facilitará a la tutoría de empresa el informe para la evaluación del desempeño de la actividad práctica.

4.4. SISTEMAS DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL DESARROLLADA:

La evaluación se realizará de forma sistemática y continua, durante todo el desarrollo del proceso de aprendizaje correspondiente, estará orientada a conseguir evidencias de realizaciones o resultados profesionales, y tendrá por objeto conocer la competencia profesional adquirida.

La actividad laboral desempeñada se valorará a la finalización de cada función, tarea o bloque de conocimiento necesarios para el desarrollo integral del puesto de trabajo mediante un Informe sobre el desempeño del puesto de trabajo de los resultados de aprendizaje alcanzados en la empresa. La evaluación se expresará a través de los siguientes indicadores:

1. El alumno-trabajador no sabe hacerlo.
2. El alumno-trabajador lo puede hacer con ayuda.
3. El alumno-trabajador lo puede hacer sin necesitar ayuda.
4. El alumno-trabajador lo puede hacer sin necesitar ayuda, e incluso podría formar a otro trabajador o trabajadora.

En el caso de que no proceda evaluar algún indicador de logro, se dejará en blanco.

5. DATOS DECLARATIVOS Y FORMALIZACIÓN DEL ACUERDO

Declaro que:

- El centro de trabajo se encuentra en: `\${domicilio\_centro\_contrato\_trabajo}`, `\${poblacion\_centro\_contrato\_trabajo}` (\${provincia_centro_contrato_trabajo})
- Son ciertos los datos que se consignan en el presente acuerdo, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.
- Conocer lo establecido en el artículo 11.2 del Estatuto de los Trabajadores y el Real Decreto 1.529/2012, de 8 de noviembre y demás normativas de desarrollo, así como la normativa que afecta a la actividad formativa objeto de esta solicitud.
- Que autorizo/a al Servicio Público de Empleo de la Comunidad Autónoma y al Servicio Público de Empleo Estatal a que acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado y de las Administraciones de las Comunidades Autónomas, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos consignados en esta solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de informar a los Servicios Públicos de Empleo de cualquier variación de los mismos que pudiera producirse.
- A efectos de lo establecido en el art. 6 del R.D. 1529/2012, de 8 de noviembre, que la persona trabajadora objeto del contrato pertenece a alguno de los colectivos siguientes:
 - o Personas con discapacidad
 - o Inscrito en el Sistema Nacional de Garantía
 - o Colectivos en situación de exclusión social y que la empresa contratante es una empresa de inserción.

El/los centros formativos declaran:

- Que la persona trabajadora, reúne alguno de los requisitos de acceso a la formación según lo establecido en el art. 20 del R. D. 34/2008 de 18 de enero, y/o en la normativa del Sistema Educativo.
- Que autoriza al Servicio Público de Empleo de la Comunidad Autónoma y al Servicio Público de Empleo Estatal a que acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado y de las Administraciones de las Comunidades Autónomas, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos consignados en esta solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de informar a los Servicios Públicos de Empleo de cualquier variación de los mismos que pudiera producirse.

Y para que conste, se extiende el presente acuerdo para la actividad formativa en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes.

En a #{dia} de #{mes_textual} de #{anyo}

El/la trabajador/a	El/la representante legal del/de la menor, si procede	El/la representante de la empresa	El/los representante/s de los centros de formación
#{nombre_apellidos_trabajador_contrato_trabajo}	#{nombre_apellidos_tutor_legal_trabajador_contrato_trabajo}	#{administrador}	

Si hay más de un centro de formación, cada uno deberá suscribir este acuerdo.

Todas las páginas de este acuerdo deberán ir firmadas en el margen izquierdo para mayor seguridad jurídica.

#{informacion_lopd}