

Programa de movilidad Erasmus+ para alumnado de ciclos formativos de grado superior

Curso 2025-2026

DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE LA EMPRESA COLABORADORA

Don/Doña:
en calidad de (cargo) de la empresa
..... con domicilio en
....., teléfono,
fax y correo electrónico

DECLARA

1. Conocer las características de las prácticas formativas en empresas relativas a la Formación en Empresa de los Ciclos Formativos de Grado Superior de la Formación Profesional en España.
2. Conocer el programa formativo del alumno
del Ciclo Formativo de de la
Familia Profesional de
del Centro Integrado de Formación Profesional Número Uno.
3. La disponibilidad de la empresa colaboradora para que el/la alumno/a
..... realice, durante un trimestre del año 202..., el
periodo en la Formación en Empresa en coordinación con el/la tutor/a del/de la alumno/a en el
centro educativo Centro Integrado de Formación Profesional Número Uno.

Y para que así conste, expido la presente declaración con el visto bueno del/de la jefe/a de la familia profesional del centro educativo del/de la alumno/a en

....., a de de 20....

EL/LA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
(firma)

V.B. EL/LA JEFE/A DE LA
FAMILIA PROFESIONAL
(firma)

Fdo.
(Sello de la empresa)

Fdo.
(sello del centro)