



P-419



**Región de Murcia**

Consejería de Educación y Universidades

Dirección General de Calidad Educativa y  
Formación Profesional

**Anexo II**

**Manifestación de interés en participar en la  
Formación Profesional Dual como empresa colaboradora**

La empresa .....  
con CIF: ....., domicilio social en .....  
Municipio ..... Provincia ....., Cód.Postal .....  
Teléfono ..... Fax ....., Correo electrónico: .....  
y en su nombre D./D<sup>a</sup> ....., representante legal  
de la empresa

**MANIFIESTA,**

Su interés en participar en la Formación Profesional Dual para el curso ..... con  
el centro educativo ....., para el Ciclo Formativo  
de Grado.....: “ .....”  
.....  
, habiendo sido informado por el centro educativo de las características del proyecto  
de FP Dual y las obligaciones derivadas del mismo, que son las siguientes:  
:

- Becar a los alumnos con el 80% sobre el IPREM mensual, prorrateado en función del número mensual de horas de formación en la empresa.
- Dar de alta en la Seguridad Social a los alumnos, conforme a lo establecido en el R.D. 1493/2011, de 24 de octubre, (BOE del 27 de octubre).
- Acoger a un número mínimo de alumnos pactado de.... (Indicar el número de alumnos para cada empresa).
- Nombrar tutor/es pertenecientes al personal de la empresa que se ocupe/n de la formación del alumnado, con expresión del número de alumnos del que se ocupará/n.

Y para que así conste lo firma en ....., a ... de ..... de 20..

(Cargo que ostenta en la empresa)

Sello de la empresa

Fdo:.....