



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^a, 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:.....