



Región de Murcia

Consejería de Educación y Universidades

Dirección General de Calidad Educativa y Formación Profesional



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Anexo III

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/los cursos con el centro educativo, para los

Ciclos Formativos:

- Denominación:
Familia Profesional Grado:
- Denominación:
Familia Profesional Grado:
- Denominación:
Familia Profesional 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:.....