

## DOCUMENTO DEL ALUMNO FP-DUAL

### SOLICITUD - CONFORMIDAD - VINCULACIÓN CON LA EMPRESA

El alumno/a .....  
o su representante legal .....  
con NIF.....,Teléfono.....  
correo electrónico.....  
Domicilio.....  
Matriculado en el ciclo formativo .....  
de grado ..... de la familia profesional.....  
en el centro educativo.....  
en el curso.....

**SOLICITA.** La participación en el proyecto de Formación Profesional Dual del ciclo referenciado y la inclusión en el proceso de selección, aceptando sus procedimientos y resultados

**CONFORMIDAD.** Hace constar que conoce y está conforme con los siguientes puntos:

- Las finalidades de la Formación Profesional Dual
- El procedimiento de participación y selección en los programas de FP Dual.
- La distribución temporal de la actividad formativa en el centro educativo y las actividades a realizar en la empresa.
- El procedimiento de evaluación y calificación, que incluye también las valoraciones de las personas que realizan la formación en la empresa, así como el resultado de las actividades formativas en la misma.

**VINCULACIÓN.** En caso de ser seleccionado se compromete a:

- Cumplir con el calendario, jornada y horario establecido en el programa de formación incluido en el Proyecto de Formación Profesional Dual.

- Cumplir las normas fijadas por la empresa, especialmente las referidas a la prevención de riesgos laborales y la evaluación específica de riesgos de la empresa.
- Guardar secreto profesional sobre las informaciones y documentos a los que tenga acceso durante la estancia en la empresa y después de finalizar la misma en ella.
- Autorizar el intercambio de información entre los responsables del centro educativo y la empresa con respecto a la progresión en la consecución de la cualificación profesional correspondiente, y a facilitar mis datos personales imprescindibles a fin de que la empresa pueda cumplir con las disposiciones establecidas en el R.D. 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación, y de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Firmado en.....,a..... de.....de.....

El alumno o alumna

El o la representante legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional Régimen Especial, y Equidad Educativa
<b>Finalidad</b>	Prospección de puestos de aprendizaje en empresas para el desarrollo de proyectos de FP Dual
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.es">https://www.tramitacastillayleon.es</a> y en el Portal de Educación <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">http://www.educa.jcyl.es/fp/es</a>