**ANEXO II**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODELO PROPIO DE ORGANIZACIÓN Y FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO**

**EN RÉGIMEN GENERAL**

**CENTRO EDUCATIVO:**

**CICLO FORMATIVO / CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

**TUTOR/TUTORA DUAL DEL CENTRO EDUCATIVO:**

**PROPUESTA DE DISPOSICIÓN DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO** (señalar lo que corresponda) | **1º Curso** |  | **2º Curso** |  |
| **Horas de formación en empresa u organismo equiparado totales por curso** |  | |  | |
| **Horas de formación en empresa u organismo equiparado semanales** |  | |  | |

**FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO EN PRIMER CURSO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fechas de realización** |  |
| **Observaciones de organización** |  |

**FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO EN SEGUNDO CURSO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fechas de realización** |  |
| **Observaciones de organización** |  |

**PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN LA FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO EN 1º CURSO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total** (cumpliendo requisitos)**:** |  |
| **Parcial** (adjuntar requisitos de acceso): |  |

**ADJUNTAR PROPUESTA DETALLADA, QUE INCLUYA AL MENOS:**

* Programación de actividades lectivas para el alumnado que no acceda a la formación en empresas en 1º curso.
* Programa alternativo para el alumnado que, no accediendo a la formación en empresa en 1º curso, deban acumular las horas en 2º curso.
* Programación de acciones de recuperación o, en su caso, ampliación, para el alumnado que no cumpla requisitos de acceso en 2º curso. Evaluación y calificación.
* Organización de la segunda convocatoria para formación en empresas.
* Relación de empresas para 1º y 2º curso.
* Módulos, resultados de aprendizaje, criterios de evaluación que se realizarán en las empresas.

La propuesta presentada debe cumplir con los requisitos contemplados en el RD 659/2023, de 18 de julio.

|  |
| --- |
| En .........................................., a ......... de .................................. de 202...  EL/LA DIRECTOR/DIRECTORA  DEL CENTRO EDUCATIVO  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |