

## COMPROMISO DE COLABORACIÓN CENTRO FORMATIVO-EMPRESA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL

La empresa \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio social en C/ \_\_\_\_\_, municipio \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, y en su nombre D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, representante legal de la empresa

### MANIFIESTA

Su interés en participar en el proyecto de Formación Profesional Dual para el Ciclo Formativo de \_\_\_\_\_ desarrollado por el centro docente \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_.

A tales efectos informa de los siguiente:

- Actividades que desarrolla relacionadas con el perfil profesional del título:


- Número de trabajadores/as: \_\_\_\_\_
- Número de alumnos o alumnas que podría formar en sus instalaciones con el personal del que disponen: \_\_\_\_\_
- Previsión de periodos, fechas y horarios de estancia en la empresa:

<i>Fecha Inicio</i>	<i>Fecha Fin</i>	<i>Horario Inicio</i>	<i>Horario Fin</i>	<i>Días de la semana</i>

- Otras características a destacar interesantes desde el punto de vista del proyecto:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Sello de la empresa

Fdo. \_\_\_\_\_ (el/la representante legal de la empresa)