



**PROPOSTA D'ACORD FORMATIU
DE COL·LABORACIÓ
FCT-DUAL**

PC0203-D01

EMPRESA/ALTA EMPRESA (Seu Central)

CURS: 2021-22

NIF/CIF.....

Nom/Raó Social.....

Adreça.....

Codi Postal..... Municipi.....

Telèfons/fax.....

Centre de Treball on es faran les pràctiques: (si és diferent a la Seu Central)

Adreça.....C.P.....Municipi.....

Tel.....e-mail.....

ALTRES DADES DE L'EMPRESA:

Responsable Acord.....DNI.....e-mail.....

Càrrec del Responsable.....

Tutor/a Empresa.....DNI.....e-mail.....

Activitat.....

ALTA ALUMNE/A:

DNI / Passaport.....

Nom.....Cognoms.....

Data de naixement.....

Adreça.....

Codi Postal.....Municipi.....Telèfons.....

INSS(Targ.Sanit)/Mútua.....NºAfilació Seg.Social.....

e-mail.....Cicle Formatiu.....

Curs.....Data 1ª matricula.....Hores.....Exempció.....

Estudis de procedència: ESO BAT CICLES P. ACCÈS ALTRES

Inici de l'Acord.....Horari:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte
Mati						
Tarda						