

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO III

ACUERDO DE COLABORACIÓN FORMATIVA ENTRE EL CENTRO DOCENTE Y LA EMPRESA ENTIDAD COLABORADORA PARA LA FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

De una parte D./Dª. _____ con D.N.I. _____ como Director/a del Centro docente _____ de _____ y por otra parte D./Dª. _____ con D.N.I. _____ representante legal de la Empresa / Entidad Colaboradora para la formación en centros de trabajo _____ teléfono _____ domiciliada en _____ con centros de trabajo afectados por el presente acuerdo en: _____.

DECLARAN

- Que se reconocen mutuamente capacidad y legitimación para acordar.
- Que el objetivo del presente acuerdo es posibilitar al alumnado de los Programas de Cualificación Profesional Inicial la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo y conseguir, de esta manera, una mejor cualificación a través del conocimiento directo del ambiente real de trabajo.

ACUERDAN

- Suscribir el presente Acuerdo de Colaboración para la realización de la fase de formación práctica en centros de trabajo, de conformidad con la Orden de _____ por la que se regulan los Programas de Cualificación Profesional Inicial, que ambas partes conocen y acatan.
- El presente acuerdo afecta a los alumnos y alumnas que se indican al dorso.

CLÁUSULAS

1. El alumno o la alumna no percibirá cantidad económica alguna en concepto de retribución por las actividades que pueda realizar.
2. La duración del periodo de Formación (jornadas/horas) se refleja al dorso.
3. No se podrán formalizar contratos de trabajo entre los alumnos o alumnas y la Empresa / Entidad Colaboradora durante el periodo de vigencia del presente acuerdo.
4. Cualquier eventualidad de accidente que pudiera producirse será contemplada a tenor del Seguro Escolar de acuerdo con la Reglamentación establecida por el Decreto 2078/71, de 13 de Agosto (BOE de 13 de septiembre). Todo ello sin perjuicio de las pólizas que se suscribirán como seguro adicional para mejorar indemnizaciones, cubrir daños a terceros o responsabilidad civil.
5. En cualquier momento, el contenido y desarrollo de la formación puede ser objeto de valoración y supervisión por parte del Centro educativo a través del Tutor o Tutora docente, que a efectos de este acuerdo será D. /Dª _____.
6. La Empresa / Entidad Colaboradora nombrará un Tutor o Tutora para la coordinación y el seguimiento de la Formación en Centros de Trabajo que garantice la orientación y consulta del alumnado y las relaciones con el Tutor o Tutora del Centro educativo, que a efectos de este acuerdo será D./Dª _____.
7. El presente acuerdo se podrá extinguir y/o rescindir para un determinado alumno o alumna por cualquiera de las partes en el momento que se considere oportuno.
8. En todo momento el alumno o alumna irá provisto del D.N.I. y tarjeta escolar de identificación.

En _____, a _____ de _____ de _____

CONFORME
LA INSPECCIÓN EDUCATIVA.

Fdo.:
Fecha:

Sello

POR EL CENTRO DOCENTE.

Fdo.:

Sello

POR LA EMPRESA / ENTIDAD
COLABORADORA.

Fdo.:

Sello



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO III

EMPRESA/ENTIDAD COLABORADORA: _____ HOJA _____ DE _____

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	EDAD	PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL	FASE DE FORMACIÓN Y DURACIÓN		
				PERIODO	HORAS	JORNADAS



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO IV

INFORME PSICOPEDAGÓGICO PARA LA INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

1. INFORME PSICOPEDAGÓGICO

Apellidos:		Nombre:			
D.N.I. o Pasaporte:	Fecha de nacimiento: / /		Teléfono:		
Calle / plaza / avenida:		Nº:	Portal:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:			

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN					
Año académico	Centro	Localidad	Etap	Curso	Medidas educativas adoptadas (1)

(1) Refuerzo educativo, adaptación curricular, diversificación curricular, repetición de curso, otras (indíquese cuáles)

DESARROLLO PERSONAL Y EDUCATIVO
<p><i>(Consignar la información relevante para la incorporación del alumno/a al PCPI: síntesis del informe del equipo docente, competencias básicas de las que dispone el alumno/a al incorporarse al programa, nivel de conocimiento del castellano, motivación, intereses, preferencias y expectativas profesionales y académicas, adaptación e interrelación social, hábitos de trabajo, auto concepto / autoestima, y otra información significativa)</i></p>

ASPECTOS RELATIVOS AL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL
<p><i>(Consignar datos relevantes para la incorporación del alumno/a al PCPI: influencia de la familia y del contexto social en el desarrollo del alumno/a y todos aquellos datos significativos para el proceso formativo-educativo)</i></p>



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS

(Consignar desfase curricular, competencias básicas que necesita desarrollar, adaptación al medio escolar, nivel de absentismo en el último curso y todos aquellos datos significativos.)

ORIENTACIONES PARA EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

PROPUESTA DE INCORPORACIÓN

(Consignar perfil o perfiles profesionales a los que se orienta al alumno/a)

2. CONSEJO ORIENTADOR.

Alumno/a _____
Nº expediente _____ Centro _____
Persona que emite el Informe _____.

En _____ a _____ de _____ de 2.0 ____

Fdo.: _____



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO V

CONFORMIDAD DEL ALUMNO / ALUMNA Y DE LA FAMILIA O TUTORES LEGALES

Datos del alumno:

Apellidos:		Nombre:			
D.N.I. o Pasaporte:	Fecha de nacimiento: / /		Teléfono:		
Calle / plaza / avenida:		Nº:	Portal:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:			

El alumno / alumna manifiesta su conformidad para su incorporación y asistencia regular al programa de cualificación profesional inicial _____, en el centro _____.

Y para que conste, firma la presente,

En _____ a _____ de _____ de 2.0__

Fdo.: _____

D. _____, D^a. _____,

como padres/tutores legales del alumno / alumna _____, manifiestan su conformidad para su incorporación al programa de cualificación profesional inicial _____.

Y para que conste, firmamos la presente,

En _____ a _____ de _____ de 2.0__

Fdo.: _____ Fdo.: _____



El alumno / alumna adquiere el compromiso de cursar los módulos de carácter voluntario para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

Y para que conste, firma la presente,

En _____ a _____ de _____ de 2.0__

Fdo.: _____

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**ANEXO VI
INFORME INDIVIDUAL DE PROGRESO**

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA.			
Apellidos:		Nombre:	Fecha Nacimiento:
Lugar de Nacimiento:	Provincia:	País:	Nacionalidad:
Domicilio:		Código Postal:	Teléfono:
Nombre del padre / Tutor:		NIF:	
Nombre de la madre / Tutora:		NIF:	
Curso académico: 20__ - 20__		Nº I. Escolar:	
Curso:		Grupo:	
Datos del Centro:			
Código:	Nombre:	Localidad:	Provincia:

MÓDULOS	CALIFICACIONES ¹				OBSERVACIONES
	1ª EVAL.	2ª EVAL.	3ª EVAL.	E. FINAL.	
Módulos profesionales².					
Módulos de formación general	1ª EVAL.	2ª EVAL.	3ª EVAL.	E. FINAL.	
Proyecto emprendedor.					
Participación y ciudadanía.					
Libre configuración ² :					
Módulo de formación en centros de trabajo³					

1 Se expresarán en una escala de 1 a 10, sin decimales.
 2 Especificar el nombre del módulo.
 3 Se calificará como apto o no apto.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Vº Bº
 EL/LA DIRECTORA O DIRECTORA.

EL/LA TUTOR O TUTORA.

Sello del centro

Fdo: _____

Fdo: _____



ANEXO VII
 TABLA DE EQUIVALENCIAS PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS APRENDIZAJES ADQUIRIDOS

4.º curso de educación secundaria obligatoria	Programas de cualificación profesional inicial
Materias	Módulos voluntarios
Matemáticas y al menos una de las materias siguientes: Física y química, Biología y geología, Informática o Tecnología.	Científico tecnológico
Lengua castellana y literatura, y 1.º o 2.º Lengua extranjera.	Comunicación
Ciencias sociales, geografía e historia y al menos una de las materias siguientes: Educación plástica y visual o Música.	Social



Curso Académico _____ / _____

ANEXO VIII

ACTA DE EVALUACIÓN FINAL DE LOS MÓDULOS OBLIGATORIOS DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Denominación P.C.P.I.: _____ Centro/Entidad: _____ Código: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Nº de orden	RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO Apellidos y Nombre	Calificación de los módulos profesionales					Calificación de los módulos de formación general		
		Módulo profesional 1	Módulo profesional 2	Módulo profesional 3	Módulo profesional 4	Módulo profesional 5	FCT	Proyecto emprendedor	Participación y ciudadanía
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Esta acta comprende un total de _____ alumnos y alumnas finalizando en _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firmas del profesorado:

Módulos de formación general

El Tutor/a

Vº Bº El Director/a,



Fdo: _____ Módulos profesionales	Fdo: _____ El Tutor/a
Fdo: _____ Módulos de formación general	Fdo: _____ Vº Bº El Director/a,

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO IX

EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ALUMNO PARA LOS MÓDULOS OBLIGATORIOS DE PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL:

DATOS ACADÉMICOS			
Centro/Entidad:	Código centro:	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Dirección:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
Curso Académico:	Fecha Matricula:	Nº Expediente:	Nº I. Escolar:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / ALUMNA			
Apellidos:		Nombre:	Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	Nacionalidad:
Domicilio:	Código postal:	Teléfono:	
Nombre del padre o tutor:			NIF:
Nombre de la madre o tutora:			NIF:
Cambios de domicilio			
Domicilio		C.P.....	Teléfono
Domicilio		C.P.....	Teléfono
Domicilio		C.P.....	Teléfono

ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA						
Nombre del centro	Localidad	Provincia	Teléfono	Años académicos	Ciclos etapa	Cursos

DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES(*)

(*) Si existe evaluación de las necesidades educativas especiales o evaluación psicopedagógica y propuesta curricular, se adjuntará a este expediente.



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO IX

MEDIDAS DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD	
Curso	
Curso	
Curso	
Curso	

TRASLADO DEL CENTRO		
Con fecha:	Se traslada al centro:	
Teléfono:	Fax:	Código del centro:
Dirección:	Provincia:	Código postal:
Correo electrónico:		
¿El traslado se realiza con el curso académico comenzado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

OBSERVACIONES

Con esta fecha se hace entrega al alumno / a de la Certificación académica de superación del programa, con los efectos de acreditación de las competencias profesionales del Programa de cualificación profesional inicial al que se refiere el artículo 30.4 de la Ley Orgánica 2/2006, de Educación.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Vº Bº EL/LA SECRETARIO / SECRETARIA
 EL/LA DIRECTOR / DIRECTORA

Sello del Centro

Fdo: _____ Fdo: _____



En el caso de que se incorporen en hojas complementarias observaciones y más datos personales, así como otros elementos que se precisen para la recogida y constancia de datos de evaluación, con las adaptaciones que sean pertinentes, deberán tomarse las cautelas que sean precisas para garantizar su autenticidad.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO IX

EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ALUMNADO. EVALUACIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE DEL ALUMNADO DE LOS MÓDULOS OBLIGATORIOS DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL DE

RESULTADOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO / ALUMNA.			
PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Año académico 20 ____ - 20 ____			
Denominación: _____			
MÓDULOS PROFESIONALES.	AC	Horas	Calificación
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo de Formación en Centros de Trabajo F. C. T.			
MÓDULOS DE FORMACIÓN GENERAL.			
Módulo de proyecto emprendedor			
Módulo de participación y ciudadanía			
Módulo de libre configuración:			
Vº Bº: El/La Director/Directora, _____			
Fdo.: _____		Fdo.: _____ (Sello del Centro)	

RESULTADOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO / ALUMNA.			
REPETICIÓN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Año académico 20 ____ - 20 ____			
Denominación: _____			
MÓDULOS PROFESIONALES.	AC	Horas	Calificación
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo profesional _____			
Módulo de Formación en Centros de Trabajo F. C. T.			
MÓDULOS DE FORMACIÓN GENERAL.			
Módulo de proyecto emprendedor			
Módulo de participación y ciudadanía			
Módulo de libre configuración:			
Vº Bº: El/La Director/Directora, _____			
Fdo.: _____		Fdo.: _____ (Sello del Centro)	

AC: Se indicará con una X aquellos módulos que han sido objeto de Adaptación Curricular.



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO X

CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LOS MÓDULOS OBLIGATORIOS CORRESPONDIENTES A UN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

D./Dña.: _____ Secretario/a del Centro
 _____ con código _____, de la localidad de
 _____ provincia de _____,

CERTIFICA:

Que D. / Dña. _____ con D.N.I. _____, ha cursado el primer curso del programa de cualificación profesional inicial _____, habiendo superado en su totalidad los módulos obligatorios, según consta en el acta de evaluación celebrada el día _____ de _____ de 2.0____, con las siguientes calificaciones:

Módulos obligatorios	Calificaciones

Esta certificación tendrá efectos de acreditación de las competencias profesionales asociadas al perfil profesional del programa, recogidas en el Sistema Nacional de Cualificaciones Profesionales y Formación Profesional en las siguientes Cualificaciones Profesionales y/o unidades de competencia.

Cualificaciones Profesionales Completas	Código CNCP
Unidades de Competencia	Código CNCP

En _____ a ____ de _____ de 2.0 ____

Vº Bº
 EL/LA DIRECTOR/DIRECTORA

EL/LA SECRETARIO/SECRETARIA

Sello del centro docente

Fdo: _____

Fdo: _____

