

ANNEX 2

SOL·LICITUD DE REALITZACIÓ D'ESTADES FORMATIVES EN EMPRESSES PER AL PROFESSORAT

DESTINACIÓ	Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors
CODI DIR3	A04026924

SOL·LICITANT

DNI/NIE			Nom		
Llinatge 1			Llinatge 2		
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Adreça electrònica					
Telèfon					

DADES PROFESSIONALS

Titulació acadèmica	
Família professional	
Especialitat	
Mòduls/àrees que imparteix	

DADES DEL CENTRE DE DESTINACIÓ

Nom del centre					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Telèfon					

DADES DE L'EMPRESA O ENTITAT PROPOSADA

Nom o raó social					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Illa/província			País		
Telèfon			Fax		
Adreça electrònica					
Activitat principal de l'empresa					
Persona de contacte de l'empresa					
Adreça electrònica				Telèfon	
<input type="checkbox"/> Declar que el titular de l'empresa proposada no és familiar fins al segon grau de consanguinitat o afinitat.					

DADES DE L'ESTADA FORMATIVA

Data d'inici		Data de finalització	
Hores totals (mín. 20 hores, màx. 100 hores)			
Horari (indica els dies de la setmana i les hores)			

EXPÒS:

--

SOL·LICIT:

--

DOCUMENTACIÓ

<input type="checkbox"/> Projecte formatiu personal (annex 3)
<input type="checkbox"/> Certificat de la secretaria del centre (annex 4)
<input type="checkbox"/> Horari individual del professor/a sol·licitant
<input type="checkbox"/> Certificat d'admissió de l'empresa (annex 5)
<input type="checkbox"/> Document de formalització de l'estada formativa (annex 6)

_____, ____ d _____ de ____

La persona sol·licitant

Vist i plau

El director / La directora del centre

[rúbrica]

[rúbrica i segell del centre]

ANNEX 3

El projecte formatiu personal ha d'incloure, com a mínim, els apartats següents:

1. Justificació del projecte amb relació a l'actualització professional
2. Característiques de l'empresa o entitat
 - 2.1. Nom de l'empresa o entitat i departament
 - 2.2. Activitat professional
 - 2.3. Sector de producció
 - 2.4. Principals activitats que es duen a terme a l'empresa
3. Objectius de l'estada
4. Continguts i processos de treball que es tractaran
5. Programació d'activitats
6. Planificació de l'estada, segons model següent:

Planificació de l'estada formativa en l'empresa		
Dia (dd/mm/aa)	Horari	Hores/dia
	Total hores	

_____, d _____ de _____

La persona sol·licitant

El/la representant de l'empresa

[*rúbrica*]

[rúbrica i segell de l'empresa]

ANNEX 4
Certificat de la secretaria del centre educatiu

[logotip]

[Nom i llinatges] _____,
secretari / secretària del centre _____,
amb domicili a _____, telèfon
_____ i adreça electrònica _____,

CERTIFIC:

1. Que el senyor / la senyora _____
és funcionari de carrera / funcionari interí *[ratllau el que no correspongui]* i imparteix
els mòduls següents al centre:
2. Que el temps total que ha impartit els cicles formatius al centre actual és de
_____.

I, perquè consti, expedesc aquest certificat i adjunt una còpia compulsada de l'horari
individual de la persona sol·licitant que figura en el document orgànic de centre (DOC).

_____, ____ d_____ de _____

[rúbrica i segell]

ANNEX 5
Certificat d'admissió de l'empresa o entitat

[logotip]

[Nom i llinatges] _____,
representant de l'empresa o institució _____,
amb domicili a _____, carrer o plaça _____
núm. _____, telèfon _____, fax _____ i adreça
electrònica _____.

CERTIFIC:

1. Que el professor / la professora _____,
amb el DNI _____, amb destinació al centre
_____, ha estat acceptat per dur a terme l'estada
formativa a l'empresa _____ amb un
total de ____ hores, durant el període comprès entre el dia ____ de _____ i el
____ de _____, amb l'horari
_____.
2. Que consider viable el projecte de formació proposat, d'acord amb l'Ordre del
conseller d'Educació i Universitat de dia 30 d'agost de 2017, per la qual es regulen
les estades formatives, en la modalitat d'experiència formativa, del professorat de
formació professional en empreses i entitats (BOIB núm. 110, de 7 de setembre de
2017), i amb la Resolució del director general de Formació Professional i
Ensenyaments Artístics Superiors de 14 de gener de 2021 per la qual s'aprova la
convocatòria per a la realització d'estades formatives en empreses per part del
professorat de formació professional.

I, perquè consti, expedesc aquest certificat.

_____, _____, d _____ de _____

[rúbrica i segell]

ANNEX 6
Document de formalització de l'estada formativa

Parts

Antonio Baos Relucio, director general de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors de la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca del Govern de les Illes Balears.
_____, amb DNI _____, representant legal de l'empresa o agrupació d'empreses, entitat o organisme
_____, localitzada a _____, a l'adreça _____, a l'illa de _____, amb codi postal _____, CIF _____, telèfon _____, fax _____ i adreça electrònica _____.

Antecedents

1. L'objectiu d'aquest document administratiu és la col·laboració entre les entitats de les quals són representants per aconseguir el desenvolupament d'un programa d'estades formatives en empreses, entitats o organismes dirigit al professorat de formació professional de centres públics i centres privats concertats de les Illes Balears.
2. Aquesta col·laboració es fonamenta jurídicament en els articles 102.1 i 102.3 de la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'educació, i en l'Ordre de 30 d'agost de 2017 que regula la realització d'estades formatives en empreses de les Illes Balears, de la resta de l'Estat Espanyol o la Unió Europea.

Ambdues parts ens reconeixem mútuament la capacitat i legitimitat per formalitzar aquest document administratiu, d'acord amb les següents

Clàusules

1. El professor o professora que figura en aquest document administratiu per formalitzar la realització d'estades formatives en empreses ha de dur a terme les activitats contingudes en el projecte formatiu a les dependències de l'empresa o entitat signatària o, si escau, en aquells llocs on l'empresa o entitat dugui a terme la seva activitat productiva, sense que això impliqui cap tipus de relació laboral.
2. El professor / La professora _____, amb el DNI _____, amb el NRP _____ i destinació al centre _____, durà a terme l'estada formativa entre el dia ____ de _____ i el ____ de _____, amb una durada total de _____ hores.
3. L'empresa o entitat es compromet al compliment del programa d'activitats formatives que han estat concertades prèviament amb el professor o professora.
4. L'empresa o entitat ha de nomenar una persona responsable per coordinar les activitats formatives que s'han de dur a terme, la qual ha de garantir l'orientació i la consulta del professor o professora i ha de facilitar a la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors l'accés a l'empresa o entitat i les actuacions de valoració i supervisió del procés.

5. El senyor / la senyora _____, amb el DNI _____, ha d'actuar com a tutor responsable de formació de l'empresa o entitat.
6. L'empresa o entitat col·laboradora no pot cobrir cap lloc de feina amb el professor o professora que dugui a terme l'estada de formació a l'empresa.
7. La persona que participa a l'estada de formació no ha de percebre cap compensació econòmica de l'empresa o entitat col·laboradora per desenvolupar les activitats formatives.
8. L'empresa o entitat col·laboradora no ha de rebre cap compensació econòmica per la formació que ha donat al professor o professora participant a l'estada formativa.
9. La vigència de la col·laboració establerta per aquest document administratiu és la mateixa que la de l'estada de formació, i el pot rescindir qualsevol de les parts, per mitjà de la denúncia d'alguna d'aquestes parts. Aquesta denúncia s'ha de comunicar a l'altra i ha d'estar basada en alguna de les causes següents:
 - a) Cessament d'activitats de l'empresa o de l'entitat col·laboradora.
 - b) Força major que impossibiliti el desenvolupament de l'estada de formació.
 - c) Incompliment de les clàusules establertes en el document administratiu per formalitzar la realització d'estades de formació en empreses.
 - d) Acord mutu, adoptat per la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors i l'empresa o entitat col·laboradora.
10. Igualment, qualsevol de les parts signatàries pot acordar l'anul·lació d'aquest document administratiu i, per tant, el professor o professora pot ser exclòs de participar a l'estada de formació per decisió unilateral de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors, de l'empresa o l'entitat col·laboradora o per decisió conjunta d'ambdues institucions, en els casos següents:
 - a) Faltes repetides d'assistència o puntualitat no justificades.
 - b) Actitud incorrecta o falta d'aprofitament, després d'una audiència prèvia amb la persona interessada.
11. Els representants dels treballadors de les empreses o entitats col·laboradores han de ser informats del contingut del projecte formatiu que ha de dur a terme el professor en l'estada formativa.

Com a mostra de conformitat, signam aquest document administratiu per formalitzar la realització d'estades formatives en empreses del professorat de formació professional, d'acord amb la normativa vigent.

Palma, ____ de _____ de ____

Per la Direcció General de Formació
Professional i Ensenyaments Artístics
Superiors

[rúbrica]

Per l'empresa

[rúbrica i segell]

ANNEX 7

Sol·licitud de renúncia a participar a la convocatòria d'estades formatives en empreses i entitats per al professorat de formació professional

DESTINACIÓ	Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors
Codi DIR3	A04026924

SOL·LICITANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Adreça electrònica			
Telèfon			

EXPÒS:

--

SOL·LICIT:

La renúncia a la participació a l'estada de formació a l'empresa

_____ pels motius
següents:

_____, ____ d _____ de ____

La persona sol·licitant

El/La representant de l'empresa

[rúbrica]

[rúbrica i segell de l'empresa]

Signa: _____

ANNEX 8
Certificat de l'empresa de la realització de l'estada formativa

[logotip]

[Nom i llinatges] _____,
representant de l'empresa o institució _____, amb
domicili a _____, al carrer o plaça _____
núm. _____, telèfon _____, fax _____ i adreça electrònica
_____.

CERTIFIC:

Que el professor/a _____, amb el DNI
_____, amb destinació al centre
_____, ha realitzat
una estada formativa en aquesta empresa, d'acord amb l'Ordre del conseller d'Educació
i Universitat de dia 30 d'agost de 2017, per la qual es regulen les estades formatives, en
la modalitat d'experiència formativa, del professorat de formació professional en
empreses i entitats (BOIB núm. 110, de 7 de setembre de 2017), i amb la Resolució del
director general de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors de 14 de
gener de 2021 per la qual s'aprova la convocatòria per a la realització d'estades
formatives en empreses per part del professorat de formació professional, i que ha duit
a terme un total de _____ hores, distribuïdes en _____ dies, durant el període
comprès entre el _____ i el _____ amb
aprofitament.

I, perquè consti, expedesc aquest certificat a petició de la persona interessada.

_____, ____ d _____ de _____

[rúbrica i segell]