



## **ANEXO 2**

### **MODELO DE SOLICITUD**

<b>SOLICITANTE (ENTIDAD TITULAR DEL CENTRO)</b>	
Denominación de la entidad titular:	
NIF:	
Representante de la entidad titular (nombre y apellidos):	
DNI:	
Dirección de correo electrónico:	
<b>DATOS DEL CENTRO</b>	
Nombre del centro:	
Código:	
Dirección:	
Correo electrónico:	

### **EXPONGO Y DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que el alumnado de las unidades concertadas de formación profesional del centro, que figura a la relación adjunta a esta solicitud, ha realizado prácticas formativas no remuneradas a empresas, instituciones y/o entidades incluidas en el programa de formación durando:

- ☐ el primer trimestre: del 1 de enero al 31 de marzo de [año].
- ☐ el segundo trimestre: del 1 de abril al 30 de junio de [año].
- ☐ el tercer trimestre: del 1 de julio al 30 de septiembre de [año].
- ☐ el cuarto trimestre: del 1 de octubre al 31 de diciembre de [año].

Y, en relación con este alumnado, el centro ha asumido los gastos derivados de su cotización a la Seguridad Social, en base al establecido a la disposición quincuagésima segunda del Real decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley general de la Seguridad Social.

Por eso, **SOL·LICIT:**

El abono de la cantidad que corresponda a la entidad titular del centro a la cual represento, correspondiendo a la financiación de los gastos generados por el cumplimiento de las obligaciones ante la Seguridad Social, en relación con el alumnado que figura a la relación presentada.

*[Firma electrónica]*