

## ANEXO 1

### **SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ESTANCIAS FORMATIVAS DEL PROFESORADO EN EMPRESAS O ENTES PÚBLICOS DE LAS ISLAS BALEARES PARA EL CURSO 2015-2016**

#### **DATOS LA PERSONA INTERESADA**

Apellidos:

Nombre:

NIF:

NRP:

Dirección:

Localidad:

Código postal:

Teléfono de contacto:

Dirección electrónica:

Situación administrativa:

Familia profesional:

Cuerpo:

Especialidad:

Módulos/áreas que imparte:

Titulación académica:

Centro de destinación:

Dirección:

Localidad:

Código postal:

Teléfono:

#### **DATOS DE LA EMPRESA PROPUESTA**

Nombre o razón social:

Empresa de FCT: ☐ Sí ☐ No

Dirección:

Localidad:

Código postal:

Isla:

Teléfono:

Fax:

Dirección electrónica:

Actividad principal de la empresa:

1. Declaro que el titular de la empresa propuesta no es familiar hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.

2. Declaro que no he realizado con anterioridad ninguna estancia formativa en la empresa propuesta.

### DATOS DE LA ESTANCIA DE FORMACIÓN

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

Horario (indicad los días de la semana y las horas):

Horas totales (*mín. 20 horas, máx. 100 horas*):

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (*marcad con una x*)

- ☐ Proyecto formativo personal (anexo 2)
- ☐ Certificado del secretario del centro (anexo 3)
- ☐ Certificado de admisión de la empresa (anexo 4)
- ☐ Horario individual del profesor solicitante

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante

Visto bueno

El director / la directora del centro

*[rúbrica]*

*[rúbrica y sello del centro]*

Firma: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO**

## ANEXO 2

### PROYECTO FORMATIVO PERSONAL DE ESTANCIA FORMATIVA EN EMPRESAS 2015-2016

#### DATOS LA PERSONA INTERESADA

Apellidos::

Nombre:

NIF:

Empresa:

Departamento:

Localidad:

Dirección:

Teléfono:

Persona de contacto en la empresa:

Denominación del proyecto a realizar:

Duración del proyecto en horas:

Duración del proyecto en días:

Fechas de realización de la estancia:

#### HORARIO PROPUESTO

	MAÑANAS	TARDES	HORAS DIARIAS
Lunes	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Martes	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Miércoles	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Jueves	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Viernes	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Sábados	De las ____ a ____	De las ____ a ____	
Domingos	De las ____ a ____	De las ____ a ____	

Total de horas por semana:

#### CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA

Sector de producción:

Actividad profesional:

Actividades que se realizan en la empresa:

#### JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

#### OBJETIVOS DEL PROYECTO

**CONTENIDOS QUE SE TRATARÁN**

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**

**PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD	TEMPORIZACIÓN	APLICACIÓN AL MÓDULO
-----------	---------------	----------------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante

El/la representante de la empresa

*[rúbrica]*

*[rúbrica y sello de la empresa]*

Firma: \_\_\_\_\_

### ANEXO 3

#### CERTIFICADO DE LA SECRETARÍA DEL CENTRO EDUCATIVO

\_\_\_\_\_ secretario  
/ secretaria del centro \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y dirección electrónica \_\_\_\_\_,

CERTIFICO:

1. Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
es funcionario de carrera / funcionario interino (tachar *lo que no corresponda*) e imparte los  
módulos siguientes en el centro:

2. Que el tiempo total que ha impartido los módulos / ciclos formativos / formación  
profesional básica en el centro actual es de \_\_\_\_\_.

Y para que conste, expido este certificado y adjunto una copia compulsada del horario  
individual de la persona solicitante que figura en el documento orgánico de centro (DOC).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[rúbrica y sello]

#### ANEXO 4

### CERTIFICADO DE ADMISIÓN DE LA EMPRESA O ENTE PÚBLICO DE LAS ISLAS BALEARES

\_\_\_\_\_, representando a  
la empresa o institución \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, calle o plaza \_\_\_\_\_  
núm.\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y dirección electrónica  
\_\_\_\_\_.

CERTIFICO:

1. Que el profesor/la profesora \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, con destino en el centro \_\_\_\_\_  
ha sido aceptado/a para llevar a cabo la estancia formativa en la empresa  
\_\_\_\_\_, con un total de \_\_\_\_ horas,  
durante el periodo comprendido entre el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ con el horario \_\_\_\_\_.
2. Que considero viable el proyecto de formación propuesto, de acuerdo con la Orden de  
27 de marzo de 2009 de la consejera de Educación y Cultura por la cual se regula la  
realización de estancias de formación en empresas de las Islas Baleares para el  
profesorado de los cuerpos de enseñanza secundario y profesores técnicos de formación  
profesional que imparten ciclos formativos de formación profesional y formación  
profesional básica, y con la Resolución de 5 de octubre de 2015 de la directora general  
de Formación Profesional y Formación del Profesorado que convoca la realización de  
estancias de formación en empresas para el curso 2015-2016.

Y, para que conste, expido este certificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la representante de la empresa

[rúbrica y sello]

ANEXO 5

**SOL·LICITUD DE RENUNCIA A LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE  
ESTANCIAS DE FORMACIÓN EN EMPRESAS PARA EL PROFESORADO DE LAS ISLAS  
BALEARES PARA EL CURSO 2015-2016**

\_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_ y con NRP \_\_\_\_\_,

SOLICITO:

La renuncia a la participación en la estancia de formación en la empresa:  
\_\_\_\_\_ por los motivos  
siguientes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante

El/la representante de la empresa

*[rúbrica]*

*[rúbrica y sello de la empresa]*

Firma: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN DEL  
PROFESORADO**

## ANEXO 6

### CERTIFICADO DE LA EMPRESA DE LA REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA FORMATIVA

\_\_\_\_\_, representante de  
la empresa o institución \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, en la calle o plaza \_\_\_\_\_  
núm.\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y dirección electrónica  
\_\_\_\_\_.

#### CERTIFICO:

Que el profesor/la profesora \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, con destino en el centro  
\_\_\_\_\_, ha  
participado en la realización de estancias de formación en empresas, de acuerdo con la  
Orden de 27 de marzo de 2009 de la consejera de Educación y Cultura y con la Resolución  
de la directora general de Formación Profesional y Formación del Profesorado de 5 de  
octubre de 2015 por la cual se convoca la realización de estancias de formación en  
empresas de las Islas Baleares para el profesorado de formación profesional para el curso  
2015-2016, y que ha realizado un total de \_\_\_\_\_ horas, distribuidas en \_\_\_\_\_ días,  
durante el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y el  
\_\_\_\_\_ en esta empresa.

Y, para que conste, expido este certificado a petición de la persona interesada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[rúbrica y sello]



## ANEXO 7

### CONVENIO ADMINISTRATIVO DE COLABORACIÓN

#### Partes

Maria F. Alorda Vilarrubias, directora general de Formación Profesional y de Formación del Profesorado de la Consejería de Educación y Universidad del Gobierno de las Islas Baleares,

\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
representante legal de la empresa o agrupación de empresas o entidad colaboradora  
\_\_\_\_\_, localizada en  
\_\_\_\_\_, en la dirección \_\_\_\_\_, en  
la isla de \_\_\_\_\_, con código postal \_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, y dirección electrónica  
\_\_\_\_\_.

#### Antecedentes

El objetivo de este documento administrativo es la colaboración entre las entidades de las cuales son representantes para conseguir el desarrollo de un programa de estancias de formación en empresas dirigido al profesorado de secundaria y de formación profesional que imparte ciclos formativos y formación profesional básica en centros públicos de las Islas Baleares.

Esta colaboración se fundamenta jurídicamente en los artículos 102.1 y 102.3 de la Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación, y en la Orden de 27 de marzo de 2009 que regula la realización de estancias de formación en empresas de las Islas Baleares del profesorado de los cuerpos de enseñanza secundario y profesorado técnico de formación profesional que imparte ciclos formativos de formación profesional y formación profesional básica.

Ambas partes nos reconocemos mutuamente la capacidad y legitimidad para formalizar este documento administrativo, de acuerdo con las siguientes

#### Cláusulas

1. El profesor o profesora que figura en este documento administrativo para formalizar la realización de estancias de formación a empresas tiene que llevar a cabo las actividades contenidas en el proyecto formativo en las dependencias de la empresa o entidad signataria o, si corresponde, en aquellos lugares donde la

empresa o entidad lleve a cabo su actividad productiva, sin que eso implique ningún tipo de relación laboral.

El profesor / la profesora \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, con NRP \_\_\_\_\_ y destinación en  
el centro \_\_\_\_\_, llevará a  
cabo la estancia de formación en empresas entre el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y el  
\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con una duración total de \_\_\_\_\_ horas.

2. La empresa o entidad se compromete al cumplimiento del programa de actividades formativas que han sido concertadas previamente con el profesor o profesora.
3. La empresa o entidad tiene que nombrar a una persona responsable para coordinar las actividades formativas que se tienen que llevar a cabo, la cual tiene que garantizar la orientación y la consulta del profesor o profesora y tiene que facilitar a la Dirección General de Formación Profesional y Formación del Profesorado el acceso a la empresa o entidad y las actuaciones de valoración y supervisión del proceso.

El Sr. / la Sra. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, actuará como tutor responsable de formación de la  
empresa o entidad.

4. La empresa o entidad colaboradora no puede cubrir ningún lugar de trabajo con el profesor o profesora que lleve a cabo la estancia de formación en la empresa.
5. Esta persona que participa en la estancia de formación no tiene que percibir ninguna compensación económica de la empresa o entidad colaboradora para desarrollar las actividades formativas.
6. La empresa o entidad colaboradora no tiene que recibir ninguna compensación económica por la formación que ha dado al profesor o profesora participante en la estancia formativa.
7. La vigencia de la colaboración establecida por este documento administrativo es la misma que la de la estancia de formación, y puede ser rescindido por cualquiera de las partes, por medio de la denuncia de alguna de estas partes. Esta denuncia tiene que ser comunicada a la otra y tiene que estar basada en alguna de las causas siguientes:
  - a) Cese de actividades de la empresa o de la entidad colaboradora.
  - b) Fuerza mayor que imposibilite el desarrollo de la estancia de formación.

- c) Incumplimiento de las cláusulas establecidas en el documento administrativo para formalizar la realización de estancias de formación en empresas.
  - d) Acuerdo mutuo, adoptado para la Dirección General de Formación Profesional y Formación del Profesorado y la empresa o la entidad colaboradora.
8. Igualmente, cualquiera de las partes signatarias puede acordar la anulación de este documento administrativo y, por lo tanto, el profesor o profesora puede ser excluido de participar en la estancia de formación por decisión unilateral de la Dirección General de Formación Profesional y Formación del Profesorado, de la empresa o la entidad colaboradora o por decisión conjunta de ambas instituciones, en los casos siguientes:
- a) Faltas repetidas de asistencia o puntualidad no justificadas.
  - b) Actitud incorrecta o falta de aprovechamiento, después de una audiencia previa con la persona interesada.
9. Los representantes de los trabajadores de las empresas o entidades colaboradoras han de ser informados del contenido del proyecto formativo que ha de realizar el profesorado en la estancia de formación.

Como muestra de conformidad, firmamos este documento administrativo para formalizar la realización de estancias de formación en empresas del profesorado de secundaria y de formación profesional que imparten ciclos formativos y formación profesional básica en centros públicos de las Islas Baleares, de acuerdo con la normativa vigente,

Palma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Para la Dirección General de  
Formación Profesional y Formación  
del Profesorado

Para la empresa

[rúbrica]

[rúbrica]