

CONTRATO DE TRABAJO PARA LA FORMACIÓN Y APRENDIZAJE

En _____, a _____

REUNIDOS

Datos personales y de la empresa del contrato:

De una parte,

.- Datos de la Empresa

CIF/NIF/NIE: (nº -----)

D./DÑA.:(nombre y apellidos)

NIF./NIE: (nº -----) En concepto de: (Director/a, Gerente, Propietario/a)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la empresa :(nombre completo)

Domicilio Social: (dirección completa)

País: (-----) Municipio: (-----) C. Postal: (-----)

.- Datos de la cuenta de cotización

Régimen : ____ Cod. : ____ Prov.: ____ Número : _____

Dig.: ____ Contr. : ____ Actividad económica: ____

.- Datos del centro de trabajo

País: (-----) Municipio: (-----)

En adelante, la "**EMPLEADORA**".

.- Datos del/de la trabajador/a D./Dña.

D./DÑA.:(nombre y apellidos)

NIF./NIE: (nº -----)

Fecha de nacimiento: (--) (trabajadores de 16 a 25 años, posibilidad menores de 30 años hasta que la tasa de paro baje del 15%). Este límite de edad no se aplica nunca a colectivos de exclusión social ni discapacitados.

Número de afiliación S.S.:(-----)

Nivel formativo: (-----)

Nacionalidad: (-----)

País domicilio: (-----) Municipio del domicilio: (-----)

En adelante, el "**TRABAJADOR**".

De otra parte,

La EMPLEADORA y el TRABAJADOR que, en adelante, podrán ser denominados, individualmente, "la Parte" y conjuntamente, "las Partes", reconociéndose mutuamente capacidad legal suficiente para contratar y obligarse en la representación que actúan y siendo responsables de la veracidad de sus manifestaciones,

EXPONEN

- I. Que reúnen los requisitos exigidos por la LEY para la celebración del siguiente contrato.
- II. Que habiendo llegado las Partes, libre y espontáneamente, a una coincidencia mutua de sus voluntades, formalizan el presente **CONTRATO DE TRABAJO DE FORMACIÓN A JORNADA COMPLETA**, en adelante el "Contrato" o el "Contrato de trabajo", que tiene por objeto el establecimiento de una relación laboral entre las Partes, así como de sus términos y condiciones, y que se regirá por las siguientes,
- III. Que el siguiente contrato tiene un plazo de: **(uno a tres años)**. *(por convenio colectivo del sector esta duración puede variar)*
- IV. Que el trabajador está inscrito antes de la firma de este contrato como demandante de empleo en la oficina de SEPE.
- V. Carecer de la cualificación profesional obtenido por el sistema de formación profesional para el empleo o del sistema educativo.
- VI. Que el presente contrato, se acoge a la reducción de las cuotas de la Seguridad Social contemplada en 3l art.3 de la Ley 3/2012, de 6 de julio (BOE 7 de julio):

Si

No

VII. Que el/la Trabajador/a es:

- Mayor de 16 y menor de 25 años
- Trabajador /a con discapacidad (sin límite de edad) (3)
- Alumnos/as participantes en un proyecto de empleo y formación al amparo de lo previsto en el artículo 10.4.b) del texto refundido de la Ley de Empleo aprobado por Real Decreto Legislativo 3/2015, de 23 de noviembre
- Trabajador/a en situación de exclusión social (Sin límite de edad)

VIII. Que el/la trabajador/a no ha estado vinculado a ésta o distinta empresa, para la misma cualificación profesional, con otro contrato para la formación y el aprendizaje que haya agotado su duración.

XIX. Que el/la trabajador/a no ha desempeñado el puesto de trabajo correspondiente a este contrato en esta empresa por tiempo superior a 12 meses

ESTIPULACIONES

PRIMERA.- Objeto. Puesto de trabajo a realizar

El TRABAJADOR prestará sus servicios como:(----- , CNO: ___ __) , incluido en el grupo profesionales: (Señalar el grupo profesional o nivel profesional que corresponda, según el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa). De acuerdo con el sistema de clasificación profesional vigente en la empresa.

Este contrato se regirá por el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, y por el siguiente convenio colectivo: (-----) .

SEGUNDA.- Lugar de desarrollo del trabajo

El TRABAJADOR prestará sus servicios en el centro de trabajo ubicado en: (dirección completa).

Siendo el/la tutor/tutora de la actividad formativa D/Dña: (nombre y apellidos), cuya cualificación profesional es: (-----)

Actividad formativa en los términos recogidos en el Anexo I a este contrato. Dicho Anexo deberá suscribirse simultáneamente a este contrato y cuenta con la autorización previa de inicio de la formación por el Servicio Público de Empleo competente, que será de la Comunidad Autónoma donde está ubicado el centro de trabajo.

Según la LEY, La EMPLEADORA tiene el derecho de modificar el lugar del trabajo del TRABAJADOR, siempre que esta circunstancia se haga respetando los preavisos y las formas legalmente establecidos.

Se puede dar un cambio de lugar de trabajo incluso si este exige un cambio de residencia, siempre que se encuentre justificado por razones económicas, técnicas, organizativas o de producción. En este caso, el TRABAJADOR contará con los derechos reconocidos por el artículo 40 del Estatuto de los Trabajadores.

TERCERA.- Jornada de trabajo a realizar por el TRABAJADOR

La jornada de TRABAJADOR será a tiempo completo.

La jornada de trabajo será de (-----) horas semanales, prestadas en el horario de: (-----) , con los descansos establecidos legal o convencionalmente.

De ellas el número de horas las dedicadas a la actividad formativa será de (-----) horas; que representan un (-----) por ciento de la jornada máxima prevista en el convenio colectivo de (-----)

La actividad formativa se impartirá de acuerdo al siguiente calendario (-----) , reflejado en el Anexo I de este contrato .

CUARTA.- Duración del Contrato

La duración del presente Contrato será (-----), iniciándose la relación laboral en fecha: (---/---/---) Y hasta (---/---/---).

se establece un periodo de prueba de: (--) días. *(Respetando lo establecido en el art.14.1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015 de 23 de octubre (BOE de 24de octubre).*

Durante este período de prueba ambas partes pueden instar por propia iniciativa la resolución de este Contrato sin necesidad de alegar motivo o causa alguna, y sin que se deba una indemnización por ello.

Para poder poner fin al periodo de prueba antes de lo previsto la parte interesada deberá notificárselo a la otra con, como mínimo, un preaviso de siete días naturales a la fecha en la que el desistimiento será efectivo. Esto no anula la liquidación al TRABAJADOR de los días efectivamente trabajados así como de la parte proporcional correspondiente a vacaciones por el período trabajado y al concepto de paga extra salarial.

El periodo de prueba computa en la antigüedad del TRABAJADOR en la empresa si sigue luego la relación laboral.

El presente contrato se extinguirá por la expiración del tiempo convenido, en su caso, las prórrogas que se puedan acordar.

En caso de que el Convenio Colectivo permita una duración distinta a la establecida por la Ley, señalese con una X

QUINTA.- Retribución del TRABAJADOR

El TRABAJADOR percibirá una retribución total de (----- €) brutos (*Diarios, semanales, mensuales o anuales. "lo normal es poner anuales, pero puede acordarse otras formas"*) , que se distribuirán en los siguientes conceptos salariales:

Salario base: (----- €), complementos salariales: (----- €), pluses: (----- €).

Se le entregará al TRABAJADOR un documento que justifique el pago de su salario por parte de la EMPLEADORA cada vez que se realice. El pago se procederá por el medio habitual de la empresa y que siempre quede justificado con un recibo bancario a la cuenta que haya aportado el TRABAJADOR.

El pago del salario se realizará mensualmente por meses vencidos, el siguiente día: (-----).

SEXTA.- Vacaciones anuales

La duración de las vacaciones anuales será de: (-----). Estas son retribuidas y tienen que durar un mínimo de 30 días naturales.

El periodo de vacaciones se debe dar a conocer como mínimo con dos meses de antelación, y estas deben desarrollarse dentro del año al que correspondan.

Las vacaciones no se pueden acumular de un año para otro, salvo que la fecha prevista de disfrute coincida en el tiempo con una incapacidad temporal.

SÉPTIMA.- Revisiones médicas Periódicas o Puntuales

La EMPLEADORA podrá solicitar que el TRABAJADOR se someta en cualquier momento a cuantas revisiones médicas estime oportunas, así como proceder a la comprobación de las situaciones de baja que lo afecten, ya sea a través de los servicios médicos de la empresa, Mutua patronal o servicio concertado, estando autorizada para recibir información del resultado de las mismas, no en cuanto al diagnóstico sino en cuanto a si es apto o no para el trabajo o a si la situación de incapacidad temporal en la que se encuentra es procedente o no.

En relación con el artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, el TRABAJADOR presta su consentimiento para que se vigile su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo.

OCTAVA.- Protección de datos

Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE de 6 diciembre)

Ambas partes son conscientes de que mediante la firma de este Contrato, y su comunicación al Servicio Público de Empleo Estatal, consienten que sus datos personales recogidos en el presente Contrato, así como aquellos que se pudiesen recoger en el futuro para poder dar cumplimiento o una correcta ejecución de este mismo, podrían ser incorporados por la otra Parte, o por el Servicio Público de Empleo, a su propio fichero automatizado o no de recogida de datos con el fin de ejecutar correctamente la relación contractual y, eventualmente, para una gestión administrativa y/o comercial.

El TRABAJADOR podrá solicitar de los Servicios Públicos de Empleo información del contenido de los contratos y los datos en los que sean parte.

Ambas Partes se comprometen a que estos datos personales no serán comunicados más allá del supuesto contemplado en la cláusula anterior.

De esta cláusula no resulta ninguna limitación o restricción para las Partes en cuanto al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición con los que pudieran contar.

El TRABAJADOR se compromete a informar por escrito al EMPLEADOR cualquier cambio de dirección teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa.

NOVENA.- Actividad formativa

La actividad formativa vinculada al contrato será la especificada en el acuerdo para la actividad formativa , según ANEXO I.

A la finalización del presente contrato, la cualificación o competencia profesional adquirida será objeto de acreditación en los términos previstos en el artículo 11.2.e) del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R. D. Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (BOE de 24 de octubre), .

DÉCIMA.- Obligaciones del TRABAJADOR y EMPLEADOR.

En lo que respecta a las obligaciones, derechos y prohibiciones no recogidas en este contrato, se regirán por el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, y por el siguiente convenio colectivo: (-----) .

Ambas partes pueden acordar cláusulas adicionales en el presente contrato y elaborarse en una hoja anexa a este documento, la cual hará parte del mismo y donde deberán consignarse los nombres y firmas de las partes contratantes, su documento de identidad y fecha en que se efectúe Modificación.

Estas cláusulas no podrán ir contra la LEY ni ser menos beneficiosas para el TRABAJADOR de lo que ya dispone la LEY.

La empresa se obliga a proporcionar trabajo efectivo relacionado con las actividades formativas y a facilitar la asistencia a las mismas.El/la trabajador/a se compromete a prestar el trabajo efectivo y recibir la formación relacionada.

UNDÉCIMA.- Acciones legales. Legislación aplicable. Jurisdicción

Las Partes reconocen quedar obligadas por el presente Contrato, ratifican todas y cada una de las cláusulas de este contrato, así como sus correspondientes anexos, si los hubiere, y sus efectos jurídicos y se comprometen a su cumplimiento de buena fe.

Todo litigio relativo, especialmente, pero no solo, a la formación, validez, interpretación, firma, existencia, ejecución o terminación de este Contrato y, en general, a la relación

establecida entre las Partes, será sometido a la legislación española vigente que resulte de aplicación. Particularmente, se regirá por el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, y por el siguiente convenio colectivo: (-----) .

En caso de controversia, diferencia, conflicto o reclamación en cuanto al Contrato, o en relación al mismo, las Partes acuerdan que se someterán a la jurisdicción social de los Juzgados y Tribunales competentes conforme a derecho.

Y en prueba de conformidad y aceptación de todo lo establecido, ambas Partes firman todas las hojas de este Contrato en tres ejemplares y a un solo efecto, en el lugar y fecha señalados en el encabezamiento.

.....
LA EMPLEADORA

.....
EL TRABAJADOR

ANEXO I

ACUERDO PARA LA ACTIVIDAD FORMATIVA DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE

1.DATOS GENERALES

-- LA ACTIVIDAD FORMATIVA ESTARÁ DIRIGIDA A LA OBTENCIÓN DE (desglose en apartado 2):

- Título de formación profesional (denominación)
- Certificado de profesionalidad (denominación)
- Certificación académica Acreditación parcial acumulable
- Formación complementaria

-- DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: (-----) CIF/NIF/NIE: (-----)

D./Dña.(-----) en concepto de (-----) NIF/NIE: (-----)

Correo electrónico de la empresa: (-----)

Tutor/a de la empresa - D./Dña. (-----) Horas mensuales: (-----) NIF/NIE: (-----)

- Empresa con menos de 5 trabajadores

-- DATOS DEL TRABAJADOR

D./Dña.(-----) NIF/NIE: (-----) Fecha de nacimiento: (--/--/----

- Reúne requisitos de acceso a la Formación de este contrato.
- Inscrito/a en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.
- Trabajador/a con discapacidad.
- Trabajador/a en situación de exclusión social en empresas de inserción.

-- DATOS DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE

Identificador contrato nº (-----) (a consignar una vez comunicada la formalización del contrato)

Fecha de inicio: (-----) Fecha de fin: (-----)

Puesto de trabajo u ocupación: (-----) Cód. CNO: (-----)

Provincia del centro de trabajo: (-----) Horas del contrato: Año 1º (-----) Año 2º (-----) Año 3º (-----)

Convenio aplicable: (-----)

2.ACTIVIDAD FORMATIVA

-- 2. A . Formación acreditable

(La actividad formativa deberá contener como mínimo un Módulo Formativo completo)

Título FP/CP/Módulos profesionales/Módulos formativos/Unidades formativas (todos «completos»)

	Código	Denominación	nº Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación, Distancia1)	Código de Centro educativo autorizado/ Código del Centro acreditado en Registro Estatal	Grado título/ Nivel CP
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(En caso necesario, completar en hoja aparte)

1 Distancia, sólo para títulos o módulos de FP del Sistema Educativo).

--2. B. Formación complementaria

	Código	Denominación	nº Horas	Modalidad (Presencial, Teleformación)	Código de Centro inscrito en el Registro Estatal
1					
2					
3					
4					
5					

6					
---	--	--	--	--	--

(En caso necesario, completar en hoja aparte)

3. CALENDARIO Y DISTRIBUCIÓN

MODALIDAD DE DESARROLLO DE LA FORMACIÓN (Art. 3.1. R.D. 1529/2012)

- a) b) c) d) e)

N.º DE HORAS DE FORMACIÓN ANUALES

Años	Min. %	Hasta	Título de Formación Profesional/Certificado de Profesionalidad	Certificación académica/Acreditación parcial acumulable	Formación complementaria	TOTAL
1º	25%	50% (Garantía Juvenil)				
2º	15%	25% (Garantía Juvenil)				
3º	15%	25% (Garantía Juvenil)				

DISTRIBUCIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL Y LA ACTIVIDAD FORMATIVA

ACTIVIDAD LABORAL

Fecha de inicio: (-----)

Fecha de fin: (-----)

Horas semanales de actividad laboral: (-----)

Días de la semana: (-----)

Horario: (-----)

Fecha de inicio: (-----)

Fecha de fin: (-----)

Horas semanales de actividad laboral: (-----)

Días de la semana: (-----)

Horario: (-----)

Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad laboral: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad laboral: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad laboral: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

ACTIVIDAD FORMATIVA

Código formación: (-----)
Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad formativa: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Código formación: (-----)
Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad formativa: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Código formación: (-----)
Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad formativa: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Código formación: (-----)
Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad formativa: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Código formación: (-----)
Fecha de inicio: (-----)
Fecha de fin: (-----)
Horas semanales de actividad formativa: (-----)
Días de la semana: (-----)
Horario: (-----)

Criterios para la conciliación de las vacaciones a las que tiene derecho la persona trabajadora en la empresa y de los períodos no lectivos en el centro de formación: (-----)

Cuando la modalidad de desarrollo de la formación dual sea alguna de las descritas en las letras b), c) o d), se adjuntará al presente anexo el contenido del programa de formación, con expresión de las actividades que se desarrollan en la empresa y en el centro formativo, profesorado y forma y criterios de evaluación.

4. CENTROS IMPARTIDORES DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

-- DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Formación a impartir: Código (-----) Denominación (-----)

- Centro Sistema Educativo Código de centro autorizado
- Centro Acreditado Código de centro en Registro Estatal de Centros de Formación
- Si la formación se imparte mediante teleformación, especificar código/s del/os Centros Presenciales vinculados: (-----) (-----) (-----)

Nombre Centro: (-----) CIF/NIF/NIE

URL (Entidades de teleformación): (-----)

Dirección:(-----) CP: (-----) Municipio:(-----)

Provincia: (-----) Teléfono: (-----) Correo electrónico: (-----)

D./Dña. (-----) en concepto de (-----) NIF/NIE: (-----)

Tutor/a del centro - D./Dña: (-----) NIF/NIE: (-----)

-- DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Formación a impartir: Código (-----) Denominación (-----)

- Centro Sistema Educativo Código de centro autorizado
- Centro Acreditado Código de centro en Registro Estatal de Centros de Formación
- Si la formación se imparte mediante teleformación, especificar código/s del/os Centros Presenciales vinculados: (-----) (-----) (-----)

Nombre Centro: (-----) CIF/NIF/NIE

URL (Entidades de teleformación): (-----)

Dirección:(-----) CP: (-----) Municipio:(-----)

Provincia: (-----) Teléfono: (-----) Correo electrónico: (-----)

D./Dña. (-----) en concepto de (-----) NIF/NIE: (-----)

Tutor/a del centro - D./Dña: (-----) NIF/NIE: (-----)

-- DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Formación a impartir: Código (-----) Denominación (-----)

- Centro Sistema Educativo Código de centro autorizado
- Centro Acreditado Código de centro en Registro Estatal de Centros de Formación
- Si la formación se imparte mediante teleformación, especificar código/s del/os Centros Presenciales vinculados: (-----) (-----) (-----)

Nombre Centro: (-----) CIF/NIF/NIE

URL (Entidades de teleformación): (-----)

Dirección:(-----) CP: (-----) Municipio:(-----)

Provincia: (-----) Teléfono: (-----) Correo electrónico: (-----)

D./Dña. (-----) en concepto de (-----) NIF/NIE: (-----)

Tutor/a del centro - D./Dña: (-----) NIF/NIE: (-----)

5. DATOS DECLARATIVOS Y SOLICITUD

Declaro que el centro de trabajo se encuentra en: (-----)

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el presente acuerdo, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

Declaro conocer lo establecido en el artículo 11.2 del Estatuto de los Trabajadores y el Real

Decreto 1.529/2012, de 8 de noviembre y demás normativas de desarrollo, así como la normativa que afecta a la actividad formativa objeto de esta solicitud.

Autorizo al Servicio Público de Empleo de la Comunidad Autónoma y al Servicio Público de Empleo Estatal a que acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado y de las Administraciones de las Comunidades Autónomas, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos consignados en esta solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de informar a los Servicios Públicos de Empleo de cualquier variación de los mismos que pudiera producirse.

Declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de lo establecido en el art. 6 del R.D. 1529/2012, de 8 de noviembre, que la persona trabajadora objeto del contrato pertenece a alguno de los colectivos siguientes:

- Personas con discapacidad
- Inscrito en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil
- Colectivos en situación de exclusión social y que la empresa contratante es una empresa de inserción

Declaro bajo mi responsabilidad que la persona trabajadora, reúne alguno de los requisitos de acceso a la formación según lo establecido en el art. 20 del R. D. 34/2008 de 18 de Enero, y/o en la normativa del Sistema Educativo.

- Acepto y doy mi conformidad con lo aquí declarado.

Y solicito se dé curso a la presente solicitud de «autorización de inicio de la formación inherente al contrato para la formación y el aprendizaje» ante la autoridad competente para su resolución.

Identificación del solicitante (Empresa o Centro de Formación).

Razón social: (-----)

Representante D./Doña: (-----) NIF/NIE: (-----)

En (-----) a (-----) de (-----) de (-----)

Firma y sello

Datos a efectos de notificación

Dirección: (-----) C.P.: (-----) Provincia: (-----)

Correo electrónico: (-----) Teléfono de contacto: (-----)

PROTECCIÓN DE DATOS: Esta solicitud recoge datos de carácter personal que, con su consentimiento, pasarán a formar parte de un tratamiento realizado por el Servicio Público de Empleo Estatal conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679,

de 27 de abril de 2016 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE 6 de diciembre), de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La finalidad del tratamiento es la realización de las funciones derivadas de la solicitud, y en su caso, la cesión a organos u organismos de las Administraciones Públicas en los términos legalmente establecido. Tiene derecho al acceso, rectificación, oposición o supresión de sus datos.

6. AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

A cumplimentar por el Servicio Público de Empleo competente. Este apartado se podrá sustituir por la incorporación de la correspondiente resolución.

ACTIVIDAD FORMATIVA AUTORIZADA POR
Responsable (-----)

(firma, fecha y sello)

7. FORMALIZACIÓN DEL ACUERDO

A suscribir una vez autorizada la actividad formativa, junto con el contrato de trabajo. Si hay más de un centro de formación, cada uno deberá suscribir este acuerdo.

Importante: Todas las páginas de este acuerdo deberán ir firmadas en el margen izquierdo para mayor seguridad jurídica.

Y para que conste, se extiende este acuerdo para la actividad formativa en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes.

En (-----) a (-----) de (-----) de (-----)

Firmas de:

El/la trabajador/a

El/la representante legal del/de la menor, si procede

El/la representante de la empresa

El/los representante del/de los de la empresa Centros de Formación

La empresa (o el centro de formación), deberá enviar copia del acuerdo formalizado con el código de contrato asignado por cada contrato, tanto a la Comunidad Autónoma que ha autorizado la actividad formativa, como al Servicio Público de Empleo Estatal (Dirección Provincial que corresponda según ubicación del centro de trabajo. Este envío se podrá realizar a través de los medios electrónicos una vez habilitados.