**ANEXO VI**

**PLAN FORMATIVO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS (MODALIDAD II) PARA LA ANUALIDAD 2021.**

*En este documento se describirá la acción formativa solicitada que tendrá que estar en consonancia con la solicitud presentada. Ante cualquier discrepancia se estará a lo descrito en la solicitud.*

**Solicitud Nº:**

**Nº Censo:**

**Centro:**

**BLOQUE I. ADECUACIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA**

**1. DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES FORMATIVAS DETECTADAS**

*Sólo se cumplimentará para aquellas especialidades no incluidas en el* ***Anexo III*** *de especialidades prioritarias.*

Explique la adecuación de la acción formativa solicitada a las necesidades del ámbito o sector.

* 1. Describa la necesidad de formación detectada:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Describa las fuentes de información que fundamenten la necesidad

|  |
| --- |
|  |

**2. ITINERARIO**

La acción solicitada:

Completa un itinerario parcial de certificado de profesionalidad impartido en anteriores programaciones

Especifique el nº de curso       y el año de programación

Continúa el itinerario de un certificado de profesionalidad de un nivel inferior a otro superior de la misma familia y área impartido en anteriores programaciones.

Especifique el nº de curso       y el año de programación

Inicia un itinerario parcial de certificado de profesionalidad, para completar en futuras programaciones.

**BLOQUE II. CAPACIDAD TÉCNICA DEL CENTRO.**

**1. SISTEMAS DE ORIENTACIÓN O TUTORÍAS**

La entidad de formación posee un sistema de orientación o tutorías dirigido al alumnado de la acción formativa solicitada:

|  |  |
| --- | --- |
| MOMENTO | ACTIVIDAD |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. ORGANIZACIÓN DEL CENTRO**

Señale otras actividades de Formación Profesional para el Empleo (FPpE) que realiza el centro, distinta a la de la acción formativas que está solicitando:

FPpE dirigida preferentemente para personas ocupadas.

Formación de personas con necesidades especiales o con dificultades para su inserción o recualificación profesional.

Formación de demanda. Programada por las empresas.

Acciones de investigación e innovación para la mejora de la formación.

Programas en alternancia con el empleo.

Contrato de formación y aprendizaje.

Formación profesional de ámbito educativo.

Otras actividades de formación: señale si realiza otras actividades de formación no descritas en el apartado anterior.

|  |
| --- |
|  |

Actividades profesionales del centro relacionadas con la ocupación u ocupaciones relativas a la acción o acciones formativas que está solicitando. Detalle el/los sectores profesionales relacionados:

|  |
| --- |
|  |

**BLOQUE III. RELATIVO A LA ACCIÓN FORMATIVA.**

**1. PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES**

* 1. **AMPLIACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTRO DE TRABAJO PARA LAS ACCIONES FORMATIVAS DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD.**
     1. RELACIÓN DE LAS CAPACIDADES CUYA DURACIÓN SE AMPLIA

CAPACIDADES**:** especifique la/as capacidad/es del Módulo de Formación Practica en centro de trabajo de los certificados de profesionalidad a las que afecta la ampliación de las horas

|  |  |
| --- | --- |
| Número de horas | CAPACIDADES |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de horas ampliadas | Justificación de la necesidad de ampliar las prácticas |
|  |  |

1.1.2. SELECCIÓN DE CENTROS DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.

1.1.2.a. Criterios a seguir en la selección de los centros de trabajo. (Max. 500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

1.1.2.b. Criterios para la adecuación de alumnos y centros de trabajo. (Máx.500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

1.1.3. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TUTORÍAS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Momento de tutoría | Contenido de la tutoría | Recursos humanos (función/ puesto de trabajo) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN EMPRESA QUE ACOMPAÑEN A ACCIONES FORMATIVAS REFERIDAS A ESPECIALIDADES NO CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD**

Horas: especifique el número de horas de las prácticas programadas:

1.2.1. OBJETIVO GENERAL A CONSEGUIR CON LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN CENTROS DE TRABAJO. Deberá estar relacionado con el tipo de prácticas solicitadas.

|  |
| --- |
|  |

1.2.2. SELECCIÓN DE CENTROS DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.

1.2.2.a. Criterios a seguir en la selección de los centros de trabajo.

|  |
| --- |
|  |

1.2.2.b. Criterios para la adecuación de alumnos y centros de trabajo.

|  |
| --- |
|  |

1.2.3. CONTENIDOS DE LAS PRÁCTICAS. Deberá estar relacionado con el tipo de prácticas solicitadas.

|  |
| --- |
|  |

1.2.4. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TUTORÍAS. (Máx 500 caracteres)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Momento de tutoría | Contenido de la tutoría | Recursos humanos (función/ puesto de trabajo) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |