**ANEXO VI**

**PLAN FORMATIVO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁMBITO LABORAL, DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS (MODALIDAD II) PARA LA ANUALIDAD 2024.**

*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. PRIORIDAD DE LA ESPECIALIDAD (solo para especialidades no conducentes a CP)**

Se valorará la prioridad que marque la entidad siempre que sea coherente con lo que se solicita.

La especialidad se incluye en algún sectores de los considerados estratégicos en el Plan de Modernización de la Formación Profesional (apartado 2.1. del anexo III):

Nueva tecnología avanzada de la información

Máquinas-herramienta automatizadas y robótica

Equipos aeronáuticos

Vehículos basados en energía y equipos nuevos

Maquinaria agrícola

Nuevos materiales

Cadena de consumo: Fabricantes y distribuidores

Hostelería y turismo

Servicios de atención a las personas

Empleos verdes

La especialidades formativa favorece las competencias digitales (apartado 2.2. del anexo III)

La especialidad de formación favorece las competencias en idiomas (apartado 2.3. del anexo III)

**2. 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.**

2.1.Describa la necesidad de formación detectada: territorializada

|  |
| --- |
|  |

2.2.Describa las fuentes de información o las evidencias, siempre relacionadas con lo descrito en el apartado 1.1

|  |
| --- |
|  |

**3. ITINERARIO**

**La acción solicitada:**

Completa un itinerario parcial de certificado profesional impartido en anteriores programaciones

Especifique el nº de curso       y el año de programación

Continúa el itinerario de un certificado profesional 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 profesional, para completar en futuras programaciones.

|  |
| --- |
| **4. COLECTIVO PRIORITARIO O ESPECÍFICO.** |

**Descripción del colectivo:** describe el colectivo al que se dirige la acción formativa y la adecuación realizada, en su caso. Si la acción formativa no va dirigida a ningún colectivo en particular no es necesario cumplimentar este apartado.

|  |
| --- |
|  |

**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: (excluida la formación complementaria exigida y/o la sesión de orientación obligatoria).

|  |  |
| --- | --- |
| Momento | Actividad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. ACTIVIDADES DEL CENTRO DE FORMACIÓN**

Señale otras actividades de Formación Profesional en el ámbito laboral (FPAL) que realiza el centro, distinta a la de la acción formativas que está solicitando:

FPAL 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.**

**AMPLIACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTRO DE TRABAJO PARA LAS ACCIONES FORMATIVAS DE CERTIFICADO PROFESIONAL.**

**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 profesionales 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 |
|  |  |

**2..-SELECCIÓN DE CENTROS DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.**

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

|  |
| --- |
|  |

Criterios para la adecuación del alumnado con los centros de trabajo. (Máx.500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

**3.-DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TUTORÍAS.**

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

**2.- CONTENIDOS DE LAS PRÁCTICAS**. Deberá estar relacionado con el tipo de prácticas solicitadas.

|  |
| --- |
|  |

**3.- SELECCIÓN DE CENTROS DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.**

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

|  |
| --- |
|  |

Criterios para la adecuación del alumnado con los centros de trabajo. (Máx.500 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

**4.- DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TUTORÍAS**. (Máx 500 caracteres)

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

**PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN EMPRESA DE CARÁCTER INTERNACIONAL**

Duración en horas/días de las prácticas conveniadas:      horas     dias

**1.- OBJETIVO GENERAL A CONSEGUIR CON LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
|  |

**2.- CONTENIDOS DE LAS PRÁCTICAS**. Deberá estar relacionado con el tipo de prácticas solicitadas.

|  |
| --- |
|  |

**3.- CRITERIOS PARA LA ADECUACIÓN DEL ALUMNADO CON LOS CENTROS DE TRABAJO**

|  |
| --- |
|  |

**4.- DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TUTORÍAS**. (Máx 500 caracteres). Contenido de las tutorías, recursos humanos y materiales, medio de comunicación, resolución de incidencias etc

|  |
| --- |
|  |