**CUADERNO DE TRABAJO:**

**TUTOR/A DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE LA FORMACIÓN EN EMPRESAS (TRABAJO EFECTIVO)**

***IMPORTANTE: El seguimiento a la formación en empresas debe ser un TRABAJO CONJUNTO Y DE COLABORACIÓN PERMANENTE entre el/la tutor/a de la entidad promotora y el/la tutor/a de la empresa adherida, orientado a la mejora del trabajo efectivo del alumnado trabajador.***

***Este cuaderno debe ser cumplimentado al inicio del proyecto con el objetivo de planificar y obtener información del seguimiento a realizar en la ejecución del trabajo efectivo del proyecto.***

***\* (A cumplimentar por el/la tutor/a de la entidad promotora).***

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO\*** |
| **Denominación del proyecto:** |
| **Línea de subvención:** |
| **Expediente Proyecto:** |
| **Denominación y código de la especialidad:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA** |
| **Nombre de la entidad promotora: …** |
| **Dirección: …** |
| **Nombre de la persona que tutoriza en la entidad promotora:** … |
| **Correo electrónico de la persona que tutoriza en la entidad promotora:** … |
| **Teléfono de la persona que tutoriza en la entidad promotora:** … |

|  |
| --- |
| **DATOS ALUMNADO TRABAJADOR** |
| **Apellidos:** … |
| **Nombre:** … |
| **Teléfono de contacto:** … |
| **Correo electrónico:** … |

|  |
| --- |
| **EMPRESA ADHERIDA DONDE SE REALIZA EL TRABAJO EFECTIVO\*** |
| **Nombre de la empresa: …** |
| **Actividad profesional de la empresa adherida: …** |
| **Dirección: …** |
| **Nombre de la persona que tutoriza en la empresa adherida:** … |
| **Correo electrónico de la persona que tutoriza en la empresa adherida:** … |
| **Teléfono de la persona que tutoriza en la empresa adherida:** … |
| **Otras personas encargadas de la tutorización:** … |

**TEMPORALIZACIÓN**

***\* (Se cumplimentará una sola vez, especificando la fecha de inicio y fin del proyecto: formación y trabajo efectivo).***

**Período de formación**: Del   /  /     al   /  /

**Horario:**

⇨**Mañana:** De   :   horas a   :   horas

⇨**Tarde:** De   :   horas a   :   horas

**Período de trabajo efectivo:** Del   /  /     al   /  /

**Horario:**

⇨**Mañana:** De   :   horas a   :   horas

⇨**Tarde:** De   :   horas a   :   horas

**Días totales**

**Horas totales**

**Observaciones:**

**ACTUACIONES DE SEGUIMIENTO AL TRABAJO EFECTIVO DEL PROYECTO: \***

***\* (A cumplimentar por el/la tutor/a de la entidad promotora).***

**IMPORTANTE:**

Toda la información de la entidad promotora recogida en este punto debe ser evidenciada y será debidamente comprobada en el seguimiento que realizarán los/as técnicos de los servicios de formación de las Delegaciones Provinciales.

**SEGUIMIENTO DE LA ENTIDAD PROMOTORA AL DESARROLLO DEL PROYECTO:**

Describir el SEGUIMIENTO que la **entidad promotora** va a realizar para conocer cómo se está desarrollando el trabajo efectivo (cómo se va a producir, en qué momento se va a llevar a cabo y qué instrumentos se van a utilizar para la recogida de información):

|  |
| --- |
| **Al alumnado trabajador:** |

|  |
| --- |
| **Al tutor/a de las empresas adheridas:** |

|  |
| --- |
| **Reclamaciones e incidencias detectadas:**  *(Mecanismos de recepción, registro y gestión de las reclamaciones realizadas por el alumnado trabajador y por el/la tutor/a de la empresa adherida, así como de las las incidencias detectadas en el desarrollo del trabajo efectivo).* |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Información adicional que la entidad promotora facilita al alumnado trabajador y a las empresas adheridas para el correcto desarrollo del trabajo efectivo:

|  |
| --- |
|  |

**FIRMA DEL/DE LA TUTOR/A DE LA ENTIDAD PROMOTORA:**

En a de de 20

Fdo: … .