|  |  |
| --- | --- |
| **D/Dª:**  **DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO:**  **SOLICITA:** | **D/Dª:**  **TUTOR/A DE FCT DEL CICLO FORMATIVO:** *(Código)*  **JUSTIFICA RAZONADAMENTE:** |

*Que los alumnos relacionados en el anexo I de este documento puedan realizar el módulo de Formación en Centros de Trabajo, en las circunstancias que se exponen a continuación:*

**LUGARES DE REALIZACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE “FCT” QUE, SEGÚN ORDEN EDU/1205/2010, REQUIEREN AUTORIZACIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *10.3.- En empresas o instituciones que desarrollen su actividad en la Comunidad de Castilla y León, ubicadas en* ***localidad distinta*** *a la del centro educativo.* |
|  | *10.4.- En empresas o instituciones ubicadas en* ***otras Comunidades Autónomas.*** |
|  | *10.5.- En la* ***empresa o institución con la que tiene relación laboral,*** *siempre que las actividades formativas y el horario del módulo profesional de FCT no coincidan con las correspondientes a su actividad laboral.* |
|  | *11.1.- En* ***empresas o instituciones extranjeras*** *a través de programas europeos reconocidos oficialmente o mediante convenios o acuerdos de colaboración con empresas o instituciones ubicadas en otros países.* |

**DURACIÓN Y PERÍODOS DE REALIZACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE “FCT” QUE, SEGÚN ORDEN EDU/1205/2010, REQUIEREN AUTORIZACIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *12.2.d.1º.- Cuando las actividades a realizar estén condicionadas por un proceso natural, estén sujetas a estacionalidad o se lleven a cabo en sectores productivos cuya organización técnica o sus especiales actividades laborales se desarrollen en un contexto muy determinado. Realizar la formación en centros de trabajo en* ***un período distinto al establecido en el currículo*** *del título de formación profesional.* |
|  | *12.2.d.2º.- Cuando las actividades a realizar estén condicionadas por un proceso natural, estén sujetas a estacionalidad o se lleven a cabo en sectores productivos cuya organización técnica o sus especiales actividades laborales se desarrollen en un contexto muy determinado.* ***Modificación en el horario o realizar la formación en centros de trabajo en días no lectivos*** *dentro del período establecido en el currículo.* |
|  | *12.2.e.- Cuando se trate de zonas geográficas* ***con escasez de centros de trabajo.*** |
|  | *12.2.f .- Cuando el alumno se encuentre desarrollando una* ***actividad laboral, por cuenta propia o por cuenta ajena, tenga obligaciones de tipo personal o familiar, curse otros estudios que deba compatibilizar con el desarrollo de la FCT o alegue problemas de salud.*** |
|  | *12.2.g.-* ***Otras circunstancias,*** *suficientemente motivadas.* |

**CAUSA QUE LO MOTIVA, JUSTIFICACIÓN RAZONADA DEL/LA TUTOR/A Y SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL TUTORIAL:**

|  |
| --- |
|  |

En       a Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fdo.:** *(Director/a)* | **Fdo.:** *(Tutor/a)* |

**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** | **EMPRESA** | **FECHA DE INICIO** *dd/mm/aaaa* | **FECHA FINALIZACIÓN** *dd/mm/aaaa* | **CICLO FORMATIVO**  **(CÓDIGO)** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** | **PETICIÓN DEL ALUMNO**  *(art.)* | **HORARIO** | **DUAL**  (X) | **ERASMUS** (X) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* |
| **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* |
| **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* | **Fdo.:** *(Alumno/a)…………………………………* |