



FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

FICHA TÉCNICA PARA INTRODUCCIÓN DE DATOS EN EL SISTEMA CICERON

Datos de la entidad colaboradora

| | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------|-----|
| Nombre de la entidad | | NIF | |
| Centro de Trabajo/Delegación/Sede | | | |
| Domicilio | | | |
| Localidad | CP | Provincia | |
| Teléfono/s | Fax | | |
| Página Web | E-Mail | | |
| Director/a Responsable* | | | NIF |
| Persona de Contacto | | | |

* Datos de la persona que firmaría el documento de formalización para la realización de actividades del módulo de FCT

Informaciones Básicas

| | |
|---------------------|--------------|
| Actividad Económica | Nº Empleados |
|---------------------|--------------|

Oferta de plazas de FCT

| Nº. de Alumnos que aceptaría | Familia Profesional | Ciclo Formativo / PCPI | Periodo más apropiado para realizar la FCT |
|------------------------------|---------------------|------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

| | |
|------------------------------|--|
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial |
| Finalidad | La realización de las prácticas formativas en los centros de trabajo. |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos |
| Destinatarios | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación https://www.educa.jcyl.es/fp/es/formacion-centros-trabajo-fct-ciceron |

_____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____