ANEXO V

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES POR PARTE DEL ALUMNO/A

El alumno/a _____, con NIF_____ matriculado/a en el Ciclo Formativo de _____, perteneciente a la familia profesional de _____, en la modalidad de Formación Profesional en alternancia, en el centro educativo _____, con código de centro _____, durante el curso académico 2014/2015, deja constancia de haber sido informado, conocer y aceptar los siguientes aspectos del proyecto:

- Las finalidades de la formación profesional en alternancia.
- La distribución temporal de los módulos profesionales que se desarrollarán en alternancia, es decir, compartiendo la formación entre el centro educativo y la empresa.
- El procedimiento de selección establecido para la asignación de puestos formativos en la empresa.
- Los procedimientos e instrumentos de evaluación y calificación académica, recogidos en el proyecto.

Asimismo, autorizo al centro docente a facilitar mis datos personales imprescindibles a fin de que las empresas puedan cumplir, si procede, con las obligaciones establecidas en el Real Decreto 1493/2011, de 24 de octubre, y de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y manifiesto mi disposición a desempeñar las actividades formativas en la empresa relacionadas con el proyecto de formación profesional en alternancia, en caso de ser seleccionado, de conformidad con la información recibida.

En _____a____ de _____ de 201_

Fdo. _____
(El alumno/a, y en su caso el tutor o representante legal)

BORRADOR