



## **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**

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

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firmado: \_\_\_\_\_