

## Anexo 09. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA

### Programa Apoyo al tutor de pyme/micropyme 2025/2026

#### Cámara de Comercio Terrassa

<b>IDENTIFICACIÓN</b> <b>DOCUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Persona física</b><sup>1</sup>:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> NIE o NIF del firmante de la solicitud.</li> <li><input type="radio"/> Certificado de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Persona jurídica, copia de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> NIE o NIF del firmante de la solicitud.</li> <li><input type="radio"/> Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.</li> <li><input type="radio"/> Copia del documento que acredite el poder de representación del firmante.</li> <li><input type="radio"/> Escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.</li> </ul> </li> </ul>
<b>DOCUMENTACIÓN</b> <b>EMPRESA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Persona jurídica.</b> Informe Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta (referido a los treinta días anteriores a la inscripción de participación en el programa).</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Persona física.</b> Informe Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta (referido a los treinta días anteriores a la inscripción de participación en el programa).</li> </ul>
<b>CICLO FORMATIVO DE INTERÉS</b>	<p><i>Instrucciones: la empresa seleccionará un ciclo formativo para recibir el apoyo de la cámara como agente formativo.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Mantenimiento Electromecánico de la Familia Profesional Instalación y Mantenimiento</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Mecatrónica Industrial de la Familia Profesional Instalación y Mantenimiento</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Instalaciones Eléctricas y Automáticas de la Familia Profesional Electricidad y Electrónica</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Mantenimiento Electrónico de la Familia Profesional Electricidad y Electrónica</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Sistemas Electrotécnicos y Automatizados de la Familia Profesional Electricidad y Electrónica</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Automatización y Robótica Industrial de la Familia Profesional Electricidad y Electrónica</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Dirección de Cocina de la Familia Profesional Hostelería y Turismo</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Panadería, Pastelería y Confitería de la Familia Profesional Industrias Alimentarias</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Cocina y Gastronomía de la Familia Profesional Hostelería y Turismo</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo formativo de <b>Servicios en Restauración de la Familia Profesional Hostelería y Turismo</b>.</li> </ul>

Fecha de entrada de la solicitud	____ / ____ / 2026
Recibida por (nombre Completo):	Firma y/o sello de entrada

<b>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>		
Nombre y apellidos o Razón Social	NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica o persona física (Especificar):
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)	CP

<sup>1</sup> Los trabajadores autónomos que deseen participar deberán contar con, al menos, dos personas contratadas a su cargo en el momento de la solicitud.

Población		Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)		Otros epígrafes, en su caso	
Teléfono	Fax		Dirección Internet		Correo Electrónico	
Persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF		Cargo		
Persona física (apellidos y nombre) firmante						
Domicilio donde se llevará a cabo la formación del alumnado en empresa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):						
Persona responsable:		Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico	
Teléfono móvil:						

#### **CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

¿Declara responsablemente el solicitante que la empresa no tiene experiencia previa en Formación Profesional Dual? Indicar SI, en caso de que la empresa NO tenga experiencia en la FP DUAL con la nueva normativa 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con la participación en el programa durante los dos cursos del ciclo formativo seleccionado?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿La empresa dispone de personal con experiencia laboral en el ciclo formativo de interés para desarrollar las labores de tutor de empresa?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
El solicitante declara responsablemente conocer y aceptar que dispone de un plazo de 7 días naturales para presentar la documentación requerida en el proceso de inscripción. La no presentación de dicha documentación implicará la anulación de la inscripción realizada.	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):  D/Dña.  En , a de	