

Anexo 09. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA

Programa Apoyo al tutor de pyme/micropyme 2025/2026

Cámara de Comercio Alicante

DOCUMENTOS IDENTIFICACIÓN	☐ Persona física¹: - NIE o NIF del firmante de la solicitud. - Certificado de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) ☐ Persona jurídica, copia de: - NIE o NIF del firmante de la solicitud. - Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa. - Copia del documento que acredite el poder de representación del firmante. - Escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.
DOCUMENTACIÓN EMPRESA	☐ Persona jurídica. Informe Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta (referido a los treinta días anteriores a la inscripción de participación en el programa). ☐ Persona física. Informe Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta (referido a los treinta días anteriores a la inscripción de participación en el programa).
CICLO FORMATIVO DE INTERÉS	Instrucciones: la empresa seleccionará un ciclo formativo para recibir el apoyo de la cámara como agente formativo. ☐ Ciclo formativo de Grado Medio de Actividades Comerciales de la Familia Profesional Comercio y Marketing. ☐ Ciclo formativo de Grado Superior de Comercio Internacional de la Familia Profesional Comercio y Marketing.

Fecha de entrada de la solicitud:

Recibida por (nombre Completo):

Firma y/o sello de entrada

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social	NIF/CIF	☐ Persona Jurídica o persona física (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)	CP	
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico

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

Persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante Persona física (apellidos y nombre) firmante		NIF		Cargo	
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: ☐ Hombre ☐ 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? Sí ☐ No ☐

¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con la participación en el programa durante los dos cursos del ciclo formativo seleccionado? Sí ☐ No ☐

¿La empresa dispone de personal con experiencia laboral en el ciclo formativo de interés para desarrollar las labores de tutor de empresa? Sí ☐ No ☐

El solicitante declara responsablemente conocer y aceptar que dispone de un plazo de 5 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 ☐ No ☐

Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):

D/Dña.

En

,