



Academia M A D E S Y P

C.I.F. B-02282481
Tejares, nº 76 – Bajo
02002 – Albacete

Tfno.: +34-967-238 627
Fax: +34-967-550 161
<http://www.madesyp.com>
madesyp@madesyp.com

PREACUERDO PARA LA REALIZACION DE PRACTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN EMPRESAS (CURSOS F.P.O. DE LA PROGRAMACION 2.005)

De una parte D. _____, con N.I.F. _____,
como _____ de la empresa _____ dedicada a _____,
con domicilio social en la
Calle _____, nº _____, Código Postal _____, con número de
teléfono _____, Fax nº _____ de ALBACETE, en adelante, la Empresa de
Prácticas.

Y de otra Dña. **MARIA I. RODRIGUEZ HERAS**, con D.N.I. nº **5.088.234-J**, actuando como **DIRECTORA** en nombre y representación del Centro de Formación Ocupacional **Academia MADESYP, S.L.L.**, con C.I.F. **B-02.282.481** y con nº de Censo **18.377** y con domicilio en **Calle Tejares, nº 76 Bajo, 02002 – Albacete**, en adelante, el Centro de Formación.

ACUERDAN

Toda vez que dentro de la oferta formativa del año 2.005, **ACADEMIA MADESYP, S.L.L.** tiene concedidos ante el Servicio Provincial de Empleo (SEPECAM) de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de acuerdo con la Orden de 23 de Febrero de 2.005 (D.O.C.M. nº 43 de 1 de Marzo de 2.005), Cursos de la familia profesional SERVICIOS A LAS EMPRESAS y correspondientes a las especialidades homologadas del Centro Colaborador.

Y como quiera que los/as alumnos/as de dichos Cursos se encuentran en disposición de realizar prácticas de los contenidos teóricos impartidos en los Cursos, la Empresa de Prácticas, estaría interesada en contar con _____ alumno(as) en prácticas durante al menos un 20% de la duración en horas del Curso y con un máximo del 60% de la duración en horas del Curso por cada alumno, una vez celebrado y aprobado el oportuno Convenio Específico para la realización de prácticas profesionales en Entidades, empresas u organizaciones empresariales para alumnos/as de Formación Profesional Ocupacional.

Que la relación existente sería entre la Empresa de Prácticas y el Centro de Formación, no existiendo en ningún caso relación laboral ninguna entre la empresa y el/la/los/as alumno(as) de prácticas.

Que el alumno en prácticas se encontraría asegurado contra cualquier accidente eventual por **Academia MADESYP, S.L.L.** y ésta se compromete a adjuntar copia de la póliza del seguro en la que se hace constar dicho extremo, por la cobertura mínima que se especifica en la Resolución por la que ha sido aprobado el Curso de Formación Profesional Ocupacional.

Y en prueba de conformidad con lo anteriormente expuesto, firman el presente por duplicado en Albacete, a ____ de _____ de 2.005

Fdo. D. _____
D.N.I. nº _____

ACADEMIA MADESYP, S.L.L.
C.I.F. B-02282481