

## COMPROMISO DE ACEPTACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN MODALIDAD DUAL

D. \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_\_,  
como mayor de edad o en caso contrario, D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
como tutor/a legal del mismo.

### EXPONE:

Que habiendo sido asignado a la empresa \_\_\_\_\_ para  
el puesto de aprendiz ofertado al CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO  
TORMES para cursar el segundo curso del ciclo formativo  
\_\_\_\_\_, en el que se encuentra matriculado en  
modalidad DUAL.

### MANIFIESTA:

En cumplimiento del Artículo 11 de la Orden/398/2017, de 24 de mayo, por la que se  
desarrolla el Decreto 2/2017, de 12 de enero, por el que se regula la formación profesional  
dual del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León:

- a) *Haber recibido la información sobre las condiciones de desarrollo del programa de formación profesional dual.*
- b) *Se compromete a cumplir con el calendario, jornada y horario establecidos, así como las normas internas de la empresa.*
- c) *Se compromete a cumplir las normas y recomendaciones sobre seguridad y prevención de riesgos laborales, así como las normas de funcionamiento establecidas por la empresa y los responsables de la formación.*
- d) *Se compromete a guardar confidencialidad sobre la información que la empresa pueda suministrarle o a la que tenga acceso durante el período de formación.*

Respondiendo en caso contrario a todos los efectos y de conformidad con la normativa aplicable al compromiso, del incumplimiento del mismo.

Salamanca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

### SR. TUTOR DEL CICLO