

Anexo 09. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA

Programa Apoyo al tutor de pyme/micropyme 2025/2026

Cámara de Comercio de Murcia

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	<i>Instrucciones: la empresa seleccionará un ciclo formativo para recibir el apoyo de la cámara como agente formativo.</i> ☐ Ciclo formativo xxxx de la Familia Profesional xxxx. ☐ Ciclo formativo xxxx de la Familia Profesional xxxx. ☐ Ciclo formativo xxxx de la Familia Profesional xxxx. ☐ Ciclo formativo xxxx de la Familia Profesional xxxx.	
Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 2026 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

¹ 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 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 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 ☐

No ☐

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

D/Dña.

En , a de