

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

PROFILO FORMATIVO DI RIFERIMENTO (barrare e specificare)

- Definito nel documento “Contenuti formativi a carattere professionalizzante di tipo tecnico scientifico ed operativo per gli apprendisti dei settori terziario, distribuzione e servizi “, redatto con l’assistenza tecnica dell’ISFOL:
.....
- Valutato dal Gruppo Tecnico costituito ai sensi del protocollo d’Intesa del 10\01\2005:
.....

DATI AZIENDA

- Ragione sociale.....
- Sede legale.....
- Legale rappresentante.....
- Attività svolta.....
- Settore di appartenenza:
 - Terziario
 - Distribuzione
 - Servizi
- Unità locale\i in cui si svolge l’apprendistato.....
- Area di inserimento dell’apprendista.....

DATI APPRENDISTA

- Nome e Cognome.....
- Luogo e data di nascita.....
- Titolo di studio.....
- Altre certificazioni di competenze coerenti con il profilo formativo di riferimento.....

DATI CONTRATTUALI

- Contratto collettivo applicato: CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi del 2 luglio 2004.
- Tipo di qualifica contrattuale da conseguire:.....
- Durata contratto di apprendistato.....

DATI TUTOR AZIENDALE

- Nome e cognome.....
- Qualifica.....
- Esperienza lavorativa in anni.....
- Competenze ed esperienza possedute.....
- Adempimento formazione prevista dal D.M. 28\02\2000
 - SI
 - NO

DESCRIZIONE GENERALE DEL PERCORSO FORMATIVO

Obiettivi generali del percorso formativo in apprendistato

1.
2.
3.

Contenuti generali del percorso formativo in apprendistato

1.
2.
3.

Competenze attese al termine del percorso formativo

1.
2.
3.

Formazione formale: n. ore 120 annuali

Formazione di base \ trasversali (analisi delle competenze, sicurezza, contrattualistica, organizzazione ed economia, competenze relazionali) minimo 42 ore annue, da svolgersi presso (barrare l'opzione):

- Presso il soggetto attuatore
- In parte presso la propria azienda
- Interamente presso la propria azienda

Formazione tecnico professionale minimo 78 ore annue, da svolgersi presso (barrare l'opzione):

- Presso il soggetto attuatore
- In parte presso la propria azienda
- Interamente presso la propria azienda

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante