

Sol·licitud d'autorització per implantar mesures flexibilitzadores en la formació professional inicial. Oferta a col·lectius singulars. Curs 20 - 20

Dades del centre

Nom del centre

Codi

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Adreça electrònica

Adreça web

Nom i cognoms del/de la representant del centre

Dades de l'empresa o entitat participant

Nom

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Adreça electrònica

Nom i cognoms del/de la responsable

Càrrec

Sol·licito*

Iniciar l'expedient d'autorització per oferir a col·lectius singulars els cicles formatius següents:

Nom del/s cicle/s formatiu/s al/s quals correspon la formació

CFGM

CFGS

Codi del cicle

*En cas de manca d'espai en aquest apartat, adjunteu un full amb la resta d'informació.



Declaro

- Que s'ha desenvolupat la programació i temporalització de cada cicle formatiu que es vol oferir a col·lectius singulars i s'hi ha establert quins crèdits o mòduls deriven d'unitats de competència incloses en títols de formació professional, d'acord amb l'annex 4 de la Resolució ENS/1891/2012, de 23 d'octubre.

Documentació que s'adjunta

- Proposta de conveni entre el/la titular del centre i les empreses o entitats participants.

Lloc i data

Signatura del/de la representant del centre

Escolliu la destinació de la sol·licitud:

- Serveis Territorials a** _____
- Consorci d'Educació de Barcelona**