

SOLICITUD DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO AÑO 2018

NUEVAS ACTIVIDADES

CENTRO:					
Dirección:		Teléfono:	Fax:		
Localidad:					
Responsable de la acción formativa del centro:					
Correo electrónico:			Teléfono:		
Acción formativa que se desea realizar:		Horas de la acción formativa			
<input type="checkbox"/> Curso: mínimo 10 horas, máximo 80 horas		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 70
<input type="checkbox"/> Seminario: mínimo 10 horas, máximo 50 horas		<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 80
Denominación de la acción formativa:					
Fecha de inicio:		Fecha de fin:			
Horario previsto:					
Objetivos de la actividad:					
Contenidos de las sesiones presenciales de la actividad:					
Actividades individuales a realizar por el profesorado participante:					

