

ANEXO I

SOLICITUD PARA IMPARTIR ENSEÑANZAS PARCIALES EN LA MODALIDAD DE ACUERDO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN CON ENTIDADES O EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS

DATOS DEL CENTRO

(uno por cada módulo profesional solicitado)

1. DATOS DEL CENTRO.

Nombre _____, Código _____,
dirección _____,
localidad _____,
código postal _____, teléfono _____, fax _____,
correo electrónico _____.

2. ENSEÑANZAS PARCIALES QUE SE SOLICITAN.

Denominación del módulo profesional _____,
Ciclo Formativo al que corresponde _____,
grado _____, horas _____, departamento didáctico _____,
periodos de impartición y tiempo de duración _____.

3. DATOS DEL PROFESORADO PROPUESTO.

Apellidos y nombre _____,
Cuerpo _____,
especialidad _____, N.R.P. _____,
situación administrativa _____.

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

El Director,

Fdo.: _____

ANEXO III

CERTIFICADO ENSEÑANZAS PARCIALES

D./Dña. _____, Secretario/a del
 Centro _____, de la localidad de _____

CERTIFICA

Que según los datos que obran en este centro, D./Dña. _____, con D.N.I. nº _____, ha superado con la calificación de _____ (_____) (consignar en letra y cifra), las enseñanzas correspondientes al módulo profesional que a continuación se reseña:

| | |
|--------------------|--|
| CICLO FORMATIVO | |
| DURACIÓN | |
| REAL DECRETO | |
| DECRETO CANARIO | |
| MÓDULO PROFESIONAL | |

La presente certificación producirá a su titular los efectos académicos y profesionales previstos en la normativa vigente.

En _____, a ____ de _____ de 20 _____

Vº. Bº.:

EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____