



SUBSANACIÓN / REFORMULACIÓN / MODIFICACIÓN

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL A DESARROLLAR POR CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL EN RÉGIMEN DE CONCIERTO

CÓDIGO CENTRO OBLIGATORIO	C.I.F. CENTRO OBLIGATORIO	CENTRO DOCENTE OBLIGATORIO
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

TÍTULO DEL PROYECTO	DUAL-CONC-2016- _____
OBLIGATORIO	OBLIGATORIO 1 de los 2 CURSO ACADÉMICO... 2016/17 <input type="checkbox"/> 2017/18 <input type="checkbox"/>

EXPONE	<p>Ha sido presentada solicitud para participar en la convocatoria para el desarrollo de proyectos del programa Aula-Empresa Castilla y León, financiados por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte y cofinanciados por el Fondo Social Europeo en el marco del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación del FSE 2014-2020, a desarrollar por centros docentes que imparten ciclos formativos en régimen de concierto, y en relación al proyecto de referencia.</p> <p><input type="checkbox"/> Se ha recibido requerimiento de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial para la subsanación de los defectos advertidos en la solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Se ha recibido requerimiento de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial para la reformulación del proyecto.</p> <p><input type="checkbox"/> Han sido detectados determinados defectos en la solicitud enviada y, a iniciativa propia, se desea proceder a su subsanación.</p> <p><input type="checkbox"/> No resulta posible ejecutar el proyecto en los términos en los que fue seleccionado.</p>
---------------	---

ALEGACIONES	<p>FLEXIBLE</p> <p>En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta: FLEXIBLE</p>
--------------------	---

SE SOLICITA que se acepte el presente escrito y la documentación adjunta, teniendo por subsanada/reformulada/modificada la solicitud.

En, a de..... de

EL REPRESENTANTE DEL CENTRO

Fdo.: OBLIGATORIO

N.I.F.: OBLIGATORIO

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Consejería de Educación, Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, 47014, Valladolid.

Codigo IAPA: n.º 25-40 nº formulario 4513