

**ANEXO**  
**MODALIDAD DE OFERTA PARCIAL. CURSO 2015-2016.**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR MÓDULOS PROFESIONALES INDIVIDUALIZADOS  
POR CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS QUE DISPONEN DE RECURSOS PROPIOS.

D/D<sup>a</sup> .....con DNI n.º.....  
en su calidad de Director/a del centro.....  
con CIF/NIF....., domicilio.....,  
localidad....., provincia.....,  
Código Postal ....., teléfono....., teléfono móvil.....,  
fax ....., correo electrónico.....

DECLARA que el centro:

.....  
pretende implantar la oferta parcial del modulo profesional individualizado que se indica, por lo que de conformidad con lo previsto en la Orden EDU/1122/2007, de 19 de junio, modificada por la Orden EDU/973/2008 de 5 de junio, por la que se regula la modalidad de oferta parcial de las enseñanzas de ciclos formativos de formación profesional en la Comunidad de Castilla y León y se establece, para esta modalidad, el procedimiento de admisión en los centros sostenidos con fondos públicos.

SOLICITA

La autorización preceptiva para la puesta en marcha del módulo profesional individualizado .....  
.....  
del ciclo formativo .....  
con los recursos propios del centro.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Proyecto con el contenido indicado en el artículo 6.1 b) de la Orden EDU/1122/2007 de 19 de junio de 2007, modificada por Orden EDU/973/2008 de 5 de junio. |
| <input type="checkbox"/> | Copia del acuerdo del Consejo Escolar/Consejo Social del Centro, relativo a la presentación de esta solicitud   |

En..... a..... de ..... de 2015  
(El Director)

Fdo: .....

De conformidad con el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales 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 Dirección General de Formación Profesional en Avda. Nuestra Señora de Prado s/n, 47071, Valladolid.  
Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN**