



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR UN PROYECTO DE BILINGÜISMO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS CENTRO DOCENTE	DATOS DEL CENTRO DOCENTE				
	DENOMINACIÓN ESPECÍFICA:		CÓDIGO:		
	DOMICILIO				
	LOCALIDAD		PROVINCIA		CP
	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS TITULAR CENTRO	NIF DEL TITULAR	NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN			
	DIRECCIÓN				
	LOCALIDAD		PROVINCIA		CP
	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS REPRESENTANTE	NIF DEL REPRESENTANTE	REPRESENTANTE			
	DIRECCIÓN				
	LOCALIDAD		PROVINCIA		CP
	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		
	CARGO O REPRESENTACIÓN				

SOLICITA	Autorización para impartir en el curso 2023/2024, un proyecto de bilingüismo
	DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO
	MÓDULOS A IMPARTIR EN LENGUA EXTRANJERA

DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> PROYECTO
	<input type="checkbox"/> COPIA DEL ACTA DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO
	<input type="checkbox"/> FICHA RESUMEN DEL PROYECTO

En....., a..... de..... de

EL REPRESENTANTE DEL CENTRO

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE