



SUBSANACIÓN / MODIFICACIÓN / PRÓRROGA AUTORIZACIÓN DE PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL

CÓDIGO CENTRO	CENTRO DOCENTE
CODIGO CICLO	CICLO FORMATIVO PARA EL QUE SE PIDE LA AUTORIZACIÓN

Código IAPA: n.º 2615 n.º formulario 4878

EXPONE	<p>Ha sido presentada solicitud de autorización de un proyecto de formación profesional dual en el curso escolar :</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 subsanación del proyecto.</p> <p><input type="checkbox"/> Han sido detectados determinados defectos en la solicitud enviada y se desea proceder a su subsanación.</p> <p><input type="checkbox"/> Se ha producido una variación en las condiciones y características del proyecto, lo que se comunica a los efectos previstos en el artículo 8.6 del Decreto 2/2017, de 12 de enero.</p> <p><input type="checkbox"/> No resulta posible ejecutar el proyecto en los términos previstos, por las causas que se detallan.</p> <p>Habiendo transcurrido los tres cursos escolares de autorización, solicito:</p> <p>A. <input type="checkbox"/> Se prorrogue la autorización por otros tres cursos escolares, manteniéndose las características y condiciones esenciales del proyecto original.</p> <p>B. <input type="checkbox"/> Se prorrogue la autorización por otros tres cursos escolares, adjuntándose un nuevo proyecto en el que se modifican alguna de las siguientes características y condiciones esenciales del proyecto original: (marque la/s que corresponda)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Módulos profesionales con formación en la empresa.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Horas de formación en la empresa en algún módulo.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Cambio de opción de desarrollo del programa: de 2 a 3 cursos o viceversa.</p> <p>Si hay algún cambio en otros aspectos del proyecto, marque la opción A y especifique los mismos en las alegaciones, sin adjuntar un nuevo proyecto.</p>
---------------	--

ALEGACIONES	<p>Si tiene, indique el número de expediente.</p> <hr/> <p>En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta:</p>
--------------------	--



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial



**Europa impulsa
nuestro crecimiento**



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO

	En su caso, las causas por las que se abandona el proyecto son las siguientes:
--	--

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

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa.
Finalidad del tratamiento	Gestionar un procedimiento de autorización.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación (www.educa.jcyl.es/fp/es).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

En, a de..... de

EL REPRESENTANTE DEL CENTRO

Fdo.:

N.I.F.:.....

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN