**ANEXO SOLICITUD PARA LA IMPARTICION DE PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL**

1. **DESCRIPCIÓN DEL CURSO:**
2. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL**

Denominación:

Código:

Duración: H.

1. **CENTRO SOLICITANTE Y COORDINADOR del centro para el programa ~~DEL CURSO~~**

Código y denominación del centro:

Localidad y Territorio:

Coordinador del centro para el programa:

Datos referentes a localización del lugar de impartición:

Otros datos de interés:

Datos de la o de las empresas participantes:

Persona de referencia de la empresa/s:

1. **DESCRIPCIÓN**

* **Profesorado que interviene en la formación por parte del centro, el personal que asume responsabilidades de formación, como instructor o instructora, por parte de la empresa.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁMBITOS DE APRENDIZAJE** | **Centro empresa (\*)** | **Profesor/a** | **Perfil del docente:**  **Especialidad del profesorado O titulación habilitante (\*\*)** | **Instructor/a** | **Perfil Instructor/a (\*\*\*)** | **HORAS** |
| 1. |  |  | Indicar si cumple con lo exigido en la orden de Especialidades del profesorado y atribución docente en el ámbito |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

**(\*) LUGAR EN EL QUE SE IMPARTE**

**(\*\*)EN EL CASO DE CENTROS NO DEPENDIENTES DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CORRESPONDERIA A LA TITULACION QUE HABILITA PARA SU IMPARTICIÓN. EN EL CASO DE FUNCIONARIOS PUEDEN TENER TITULACIÓN HABILITANTE, IGUAL A LA EXIGIDA PARA LOS CENTROS PRIVADOS.**

**(\*\*\*)**Requisitos de experiencia y formación del personal instructor aportado por la empresa. Deberá tener una experiencia laboral en actividades relacionadas con el perfil del programa de al menos 3 años, o acreditar una formación relacionada con los resultados de aprendizajes del programa de, al menos, 5 años.

1. **CALENDARIO Y HORARIOS**
2. **DATOS DEL ALUMNADO QUE PARTICIPA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ALUMNADO PARTICIPANTE | | CENTRO | CICLO | TUTOR CENTRO | EMPRESA |
| DNI / Apellidos y nombre | | Código / denominación |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **OTROS**