

ANEXO I

SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PROFUNDIZACIÓN EN LENGUAS EXTRANJERAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS CENTRO EDUCATIVO

CENTRO:

MUNICIPIO:

CÓDIGO CENTRO:

DATOS COORDINADOR DEL PROGRAMA

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO

CARGO/ PROFESOR DE:

CORREO ELECTRÓNICO:

D./D^a....., como Director/a del Centro Docente indicado en el cuadro superior

SOLICITO, Participar en la convocatoria de adscripción al Programa de Lenguas Extranjeras de Formación, a partir del curso 2026/27, para los siguientes ciclos formativos:

NIVEL (MEDIO O SUPERIOR, ESPECIALIZACIÓN)	TÍTULO	IDIOMA	CURSO (1º o 2º)	NOMBRE DEL MÓDULO A IMPARTIR EN BILINGÜE	Nº HORAS A LA SEMANA	PROFESORADO HABILITADO (SI / NO)
			1º			
			2º			

Documento firmado electrónicamente: El/La Director/a