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./ Dª..................................................................................................................………., 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 2025/26, 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**  **(sí / no)** |
|  |  |  |  | **1º** |  |  |  |
|  | **2º** |  |  |  |

*Documento firmado electrónicamente: El/La Director/a*

**DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE**