



**ANEXO I  
FORMACION DE OFERTA DIRIGIDA PRIORITARIAMENTE A DESEMPLEADOS  
R.D. 395/2007  
SUBVENCIONES PARA CURSOS DE FORMACION PROFESIONAL  
INSTANCIA DE SOLICITUD**

(Anverso)

**AÑO**  
**2016**

**I. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE**

**PROVINCIA**   
**MUNICIPIO**   
**Nº CURSO**

NOMBRE DEL CENTRO				Nº DE CENSO	
TITULAR JURIDICO (O DENOMINACIÓN)				CIF/NIF	
C/Plza/Avda. DOMICILIO DEL CENTRO		Num. Esc. Piso Puerta		TELEFONO	FAX
MUNICIPIO: Denominación	PROVINCIA: Denominación	COMUNIDAD AUTONOMA	COD	E-MAIL	

**II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO/A DE LA ENTIDAD <sup>1</sup>**

APELLIDOS, NOMBRE		CARGO	NIF	
DOMICILIO			TELEFONO	FAX
MUNICIPIO	PROVINCIA	COMUNIDAD AUTONOMA	E-MAIL	

**III. PROGRAMACIÓN SOLICITADA**

CODIGO DE ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD	ALUMNOS POR CURSO	ITINERARIO	
			Completo	Parcial

**MÓDULOS FORMATIVOS SOLICITADOS <sup>2</sup>**

Nº	DENOMINACION DEL MÓDULO FORMATIVO	HORAS	Nº	DENOMINACIÓN DEL MODULO FORMATIVO	HORAS

**MODULOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOLICITADOS**

CÓDIGO	HORAS		CÓDIGO	HORAS		CÓDIGO	HORAS		CÓDIGO	HORAS	
FC003	15	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

FECHA INICIO PREVISTA	FECHA FIN PREVISTA	HORAS LECTIVAS	AULA Y/O TALLER	HORARIO	
				MAÑANA	TARDE

- Acción formativa dirigida a mujeres.
- Acción formativa dirigida a discapacitados.
- Acción formativa dirigida a desempleados con baja cualificación.
- Acción formativa dirigida a desempleados de larga duración.
- Acción formativa dirigida a menores de 30 años inscritos en el SNGJ

<sup>1</sup> Si la representación es ostentada por más de una persona se consignarán los datos de todos ellos y la solicitud será firmada por todos ellos. La representación se acreditará de acuerdo con la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

<sup>2</sup> Sólo para aquellas especialidades estructuradas por Módulos Formativos y que se solicita itinerario parcial