

DESGLOSE HORARIO:

Nº HORAS TEÓRICAS EN AULA:	
Nº HORAS PRÁCTICAS EN AULA:	
Nº HORAS EVALUACIÓN:	
Nº HORAS PRÁCTICAS EN EMPRESAS: (EN SU CASO)	
Nº TOTAL HORAS:	

OBJETIVOS: _____

ITINERARIO MODULAR:

MÓDULO	Nº HORAS
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

FIRMA Y SELLO