

ANEXO I

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

(Anverso)

AÑO  
2010

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	
MUNICIPIO: Denominación		PROVINCIA: Denominación	
COMUNIDAD AUTONOMA		COD	
TELEFONO		FAX	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO	HORAS	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO	HORAS	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO	HORAS	<input type="checkbox"/>
FCO001	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.

<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