

ANEXO II

**FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (R.D. 395/2007)**  
**FORMACION DE OFERTA DIRIGIDA PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES DESEMPLEADOS**  
**RELACION DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS SOLICITADAS, CALENDARIO DE EJECUCIÓN**  
**Y CAPACIDAD FORMATIVA DEL CENTRO**

CENTRO ..... N° DE CENSO .....  
 PERSONA RESPONSABLE ..... TELÉFONO .....

3 CODIGO ESPECIALIDAD	CURSOS SOLICITADOS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO		'AULA	5 N° Alumnos en PRÁCTICAS	N° Alumnos en CONTRATOS	NÚMERO CURSO
				MAÑANA	TARDE				

El responsable del Centro certifica que la capacidad formativa máxima del centro que puede comprometer con el SEPE es de ..... horas totales anuales

El responsable del Centro  
 ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo.: .....

3 Se relacionarán por orden alfabético.  
 4 Se especificará el aula y/o taller de impartición homologado  
 5 Zona sombreada a cumplir por la Administración