**SOLICITUD DE IMPARTICIÓN EXCEPCIONAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS DE LA MODALIDAD PRESENCIAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | |  | | | Razón social: | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | Domicilio: | | |  | | | | | nº: |  | |  | | | | | | | |  | | | Población: |  | | | Provincia: |  | C.P.: |  | | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Persona de contacto: |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Teléfono: |  | Correo elect. |  | |

|  |
| --- |
| **ACCION FORMATIVA** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | MODALIDAD | Nº EXPEDIENTE | LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN | FECHA DE INICIO | |  |  |  |  |   En el caso de certificado de profesionalidad indicar que módulos formativos o unidades formativas se van a acoger a la adaptación excepcional.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | MF/UF | DENOMINACIÓN | HORAS YA IMPARTIDAS | HORAS PENDIENTES DE IMPARTICIÓN | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   En el caso del resto de especialidades indicar qué parte se va a realizar conla adaptación excepcional   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DENOMINACIÓN | HORAS YA IMPARTIDAS | HORAS PENDIENTES DE IMPARTICIÓN | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE** |
| **PROGRAMAS Y HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE QUE SE VAN A UTILIZAR:**  **Plataforma Indicar dirección.**   |  | | --- | |  |   **Videoconferencia.: aplicación que se va a utilizar:**   |  | | --- | |  |   **Videos. Indicar como se van a hacer llegar al alumnado**   |  | | --- | |  |   **Otros. Indicar cuales:**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |   **EVALUACION:**  En el proyecto formativo se especificará cómo se va a realizar la evaluación de los alumnos |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD** |
| Proyecto Formativo adaptado  En caso de impartición a través de plataforma  Dirección URL  Contraseñas para su seguimiento      Otros: |

, a  de  de 202

FDO:

Firma del representante legal de la Entidad Solicitante

**DIRECCION GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO. Código DIR3: A08027235**