

<b>A</b>	<b>DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD</b>
----------	---

N° DE CENS D'HOMOLOGACIÓ, ACREDITACIÓ DEL CENTRE I D'AULA NÚM. DE CENSO DE HOMOLOGACIÓN, ACREDITACIÓN DEL CENTRO Y DEL AULA (1).	N° CURSO / NÚM CURSO (2).
Programa <b>FORMACIÓ PROFESSIONAL NO SUBVENCIONADA</b> <b>FORMACIÓN PROFESIONAL NO SUBVENCIONADA</b>	Vía de programació / Vía de programación <b>14. CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT</b> <b>14. CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD</b>

<b>B</b>	<b>DADES GENERALS DEL CURS / DATOS GENERALES DEL CURSO</b>
----------	--

CODI I DENOMINACIÓ DEL CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT / CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	MODALITAT / MODALIDAD <input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Semipresencial
NOMBRE D'HORES TOTALS / NÚMERO DE HORAS TOTALES	NOMBRE D'ALUMNES / NÚMERO DE ALUMNOS
LLOC DE REALITZACIÓ / LUGAR DE IMPARTICIÓ	

<b>B<sub>1</sub></b>	<b>CLASSES TEÒRIQUES / CLASES TEÓRICAS</b>
----------------------	--

DOMICILI / DOMICILIO			
LOCALITAT / LOCALIDAD	CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

<b>B<sub>2</sub></b>	<b>CLASSES PRÀCTIQUES / CLASES PRÁCTICAS</b>
----------------------	--

DOMICILI / DOMICILIO			
LOCALITAT / LOCALIDAD	CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

<b>C</b>	<b>FORMACIÓ PRÀCTICA PROFESSIONAL NO LABORAL EN CENTRE DE TREBALL</b> <b>FORMACIÓN PRÁCTICA PROFESIONAL NO LABORAL EN CENTRO DE TRABAJO (3)</b>
----------	--

En el cas d'impartir el mòdul corresponent a Formació Pràctica Professional no laboral en Centre de Treball, serà realitzat amb l'empresa o empreses que s'indiquen a continuació :

*En el caso de impartir el módulo correspondiente a Formación Prácticas Profesionales no laborales en el Centro de Trabajo, será realizado con la empresa o empresas que se relacionan a continuación :*

EMPRESA	ACTIVITAT PRINCIPAL / ACTIVIDAD PRINCIPAL
LOCALITAT D'UBICACIÓ DEL CENTRE DE TREBALL / LOCALIDAD DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	
EMPRESA	ACTIVITAT PRINCIPAL / ACTIVIDAD PRINCIPAL
LOCALITAT D'UBICACIÓ DEL CENTRE DE TREBALL / LOCALIDAD DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	
EMPRESA	ACTIVITAT PRINCIPAL / ACTIVIDAD PRINCIPAL
LOCALITAT D'UBICACIÓ DEL CENTRE DE TREBALL / LOCALIDAD DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	
EMPRESA	ACTIVITAT PRINCIPAL / ACTIVIDAD PRINCIPAL
LOCALITAT D'UBICACIÓ DEL CENTRE DE TREBALL / LOCALIDAD DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	

**D** REQUISITS FORMATIUS I PROFESSIONALS DE L'ALUMNAT  
**REQUISITOS FORMATIVOS Y PROFESIONALES DEL ALUMNADO** (4)

**E** **PERFIL DEL PROFESSORAT / PERFIL DEL PROFESORADO** (5)

**PERFIL 1.** MÒDUL/S FORMATIU/S A IMPARTIR / MÓDULO/S FORMATIVO/S A IMPARTIR

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIÈNCIA DOCENT I FORMACIÓ METODOLÒGICA / EXPERIENCIA DOCENTE Y FORMACIÓN METODOLOGICA

**PERFIL 2.** MÒDUL/S FORMATIU/S A IMPARTIR / MÓDULO/S FORMATIVO/S A IMPARTIR

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIÈNCIA DOCENT I FORMACIÓ METODOLÒGICA / EXPERIENCIA DOCENTE Y FORMACIÓN METODOLOGICA

**PERFIL 3.** MÒDUL/S FORMATIU/S A IMPARTIR / MÓDULO/S FORMATIVO/S A IMPARTIR

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIÈNCIA DOCENT I FORMACIÓ METODOLÒGICA / EXPERIENCIA DOCENTE Y FORMACIÓN METODOLOGICA

**PERFIL 4.** MÒDUL/S FORMATIU/S A IMPARTIR / MÓDULO/S FORMATIVO/S A IMPARTIR

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIÈNCIA DOCENT I FORMACIÓ METODOLÒGICA / EXPERIENCIA DOCENTE Y FORMACIÓN METODOLOGICA

**PERFIL 5.** MÒDUL/S FORMATIU/S A IMPARTIR / MÓDULO/S FORMATIVO/S A IMPARTIR

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

TITULACIÓ I EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

<b>F</b>	<b>DADES GENERALS DEL CURS PER A CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT NO SUBVENCIONATS</b> <b>DATOS GENERALES DEL CURSO PARA CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD NO SUBVENCIONADOS</b>
----------	--

Durada en hores del curs <i>Duración en horas del curso</i>	Nre. hores <i>Núm. horas</i>	Presencials <i>Presenciales</i>	Nre. hores <i>Núm. horas</i>	A distancia <i>A distancia</i>	Nre. hores <i>Núm. horas</i>
--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Coneixements professionals / *Conocimientos profesionales*

Pràctiques que es realitzaran / *Prácticas que se desarrollarán*

Avaluacions i revisions periòdiques a l'alumnat / *Evaluaciones y revisiones periódicas al alumnado*

<b>F.1</b>	<b>ORIENTACIONS METODOLOGICODIDÀCTIQUES DEL CURS</b> <b>ORIENTACIÓN METODOLÓGICO-DIDACTICAS DEL CURSO</b>
------------	--

Descripció de la medotodologia didàctica utilitzada / *Descripción de la metodología didáctica utilizada*

Descripció del procés d'avaluació dels alumnes / *Descripción del proceso de evaluación de los alumnos*

<b>F.2</b>	<b>CALENDARI I HORARI CALCULATS / CALENDARIO Y HORARIOS PREVISTOS</b>
------------	---

Descripció i característiques de les accions de control de la qualitat de la docència  
*Descripción y características de las acciones de control de la calidad de la docencia*

Data prevista d'inici / *Fecha prevista de inicio*

Data prevista d'acabament / *Fecha prevista de finalización*

Calendari lectiu. Dies previstos al mes / *Calendario lectivo. Días previstos al mes*

MES	GENER ENERO	FEBRER FEBRERO	MARÇ MARZO	ABRIL ABRIL	MAIG MAYO	JUNY JUNIO	JULIOL JULIO	AGOST AGOSTO	SETEMBRE SEPTIEMBRE	OCTUBRE OCTUBRE	NOVEMBRE NOVIEMBRE	DESEMBRE DICIEMBRE
DIES DÍAS												
HORES HORAS												

 Horari lectiu diari / *Horario lectivo diario*

 MATINS / *MAÑANAS:* De a

 VESPRADES / *TARDES:* De a

**F.4 MÒDULS FORMATIUS QUE ES REALITZARAN / MODULOS FORMATIVOS QUE SE HAN DE IMPARTIR**

 L'entitat impartirà el certificat de professionalitat que correspon al codi  especialitat , amb la implantació dels mòduls següents (indiqueu únicament el nombre dels mòduls): 

 La entidad impartirá el certificado de profesionalidad que corresponde al código  especialidad , impartiendo los siguientes módulos (indicar únicamente el número de los módulos): 
**Llista seqüencial de mòduls / Relación secuencial de módulos**

 Hores formació  
*Horas formación*

 Hores presencials  
*Horas presenciales*

 Hores a distància  
*Horas a distancia*

		Hores formació <i>Horas formación</i>	Hores presencials <i>Horas presenciales</i>	Hores a distància <i>Horas a distancia</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**G MITJANS QUE S'UTILITZARAN / MEDIOS QUE SE UTILIZARÁN (7)**
**G.1 INSTAL·LACIONS / INSTALACIONES**
**Llista seqüencial de mòduls (Descripció i superfície) / Relación secuencial de módulos (Descripción y superficie)**

 Aula/es classes teòriques / *Aula/s clases teóricas*

 Taller/s per a pràctiques / *Taller/res para prácticas*



PROJECTE D'ACCIÓ FORMATIVA NO SUBVENCIADA  
 CONDUENT A L'OBTENCIÓ DE CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT  
**PROYECTO DE ACCIÓN FORMATIVA NO SUBVENCIÓN**  
 CONDUCENTE A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

**G.2 EQUIP DIDACTIC (quantificació i descripció) / EQUIPO DIDÁCTICO (cuantificación y descripción)**

Nre. d'elements Núm. elementos	Descripció / Descripción

**G.3 MATERIAL DIDACTIC DE CONSUM (quantificació per alumne i descripció) / MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO (cuantificación por alumno y descripción)**

Nre. elements per alumne Núm. elementos por alumno	Descripció / Descripción

FOR 0060 E

DIN - A4

SERVEF



GENERALITAT  
VALENCIANA



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo



Servef  
Servici Valencià  
d'Ocupació i Formació



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE EMPLEO

PROJECTE D'ACCIÓ FORMATIVA NO SUBVENCIADA  
CONDUENT A L'OBTENCIÓ DE CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT  
**PROYECTO DE ACCIÓN FORMATIVA NO SUBVENCIADA**  
CONDUCENTE A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

H

INDICACIÓ, SI ÉS EL CAS, QUE ES PRETÉN QUE ELS ALUMNES ACCEDISQUEN, AMB ELS TRÀMITS OPURTUNS PREVIS, ALS CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT REGULATS PEL R.D. 34/2008 I LA NORMATIVA QUE ELS MODIFICA I DESPLEGA  
**INDICACIÓN, EN SU CASO, DE QUE SE PRETENDE QUE LOS ALUMNOS ACCEDAN PREVIO LOS TRÁMITES OPORTUNOS A LOS CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD REGULADOS POR EL R.D. 34/2008 Y LA NORMATIVA QUE LOS MODIFICA Y DESARROLLA**

A omplir en el cas de falta d'espai en algun dels apartats (indicar els apartats)  
*A cumplimentar en el caso de falta de espacio en alguno de los apartados. (Indicar los apartados).*