FICHA DE PROPUESTA DE ACCIÓN FORMATIVA COEESCV 2019

Con el fin de poder valorar la propuesta formativa, completa la totalidad de campos que te enunciamos a continuación.

Persona / colectivo (SP o Entidad conveniada) que hace la propuesta:

|  |
| --- |
|  |

Datos de contacto

|  |
| --- |
| Teléfono:  Correo:  Colegiado COEESCV nº: |

Denominación de la acción formativa

|  |
| --- |
|  |

Nombre y breve C.V. de la/s persona/s encargada/s de la impartición del curso.

|  |
| --- |
|  |

Justificación:

|  |
| --- |
|  |

Objetivos:

|  |
| --- |
|  |

Metodología:



|  |
| --- |
|  |

Número máximo/mínimo de alumnado

|  |
| --- |
|  |

Contenidos - Temario / materiales del curso que se entregarán al alumnado.

|  |
| --- |
|  |

Horas lectivas y temporalización prevista.

|  |
| --- |
|  |

Comentarios y observaciones sobre la formación ofertada.

|  |
| --- |
|  |