



ANEXO OFERTA FORMATIVA		
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA FORMACIÓN Y EL EMPLEO		
PROPUESTA DE SERVICIOS DOCENTES		
1. DATOS BÁSICOS DE LA PROPUESTA		
1.1. ENTIDAD PROVEEDORA DE SERVICIOS DOCENTES:		
CIF:	EMPRESA:	
DIRECCIÓN:		
TELÉFONO:	,	MÓVIL:
EMAIL:		
1.2. DENOMINACIÓN DEL CURSO / ACTIVIDAD:		
1.3. DURACIÓN (HORAS):		1.4. MODALIDAD (PRESENCIAL, SEMIPRESENCIAL, ONLINE):
		PRESENCIAL
1.5. PROGRAMA:		
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN INCENTIVADA/ SEGUNDA OPORTUNIDAD	<input type="checkbox"/> ESCUELA DE EMPRESAS	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN ONLINE
2. DESCRIPCIÓN PROPUESTA:		
2.1. ÍNDICE DE CONTENIDOS DEL CURSO:		



2.3. DOCENTES (adjuntar CV):

Docente 1:

Nombre y apellidos:

Módulos / contenidos a impartir / tutorizar (indicar):

Docente 2:

Nombre y apellidos:

Módulos / contenidos a impartir / tutorizar (indicar):

Docente 3:

Nombre y apellidos:

Módulos / contenidos a impartir / tutorizar (indicar):

Los docentes propuestos poseen la formación técnica y metodológica necesaria para impartir las materias asignadas del curso.

2.2. INSTALACIONES:

Propias entidad Externo entidad

Homologadas para la especialidad por la Junta de Andalucía: Sí No

Descripción instalaciones donde se impartirá o tutorizará curso (aulas, equipos, plataforma teleformación, en su caso, etc.):

Recursos didácticos / materiales necesarios:

2.3. PRÁCTICAS E INSERCIÓN

(SÓLO PARA FORMACIÓN INCENTIVADA Y SEGUNDA OPORTUNIDAD)

PRÁCTICAS EN EMPRESAS

(SÓLO PARA FORMACIÓN INCENTIVADA Y SEGUNDA OPORTUNIDAD)

Centros de Prácticas: Propios Ajenos

Tutor/a de prácticas (nombre y apellidos):

Duración de las prácticas (horas):

Observaciones:



OBJETIVOS DE INSERCIÓN LABORAL (SÓLO PARA FORMACIÓN INCENTIVADA)

Se facilita inserción laboral: En la propia entidad En otras empresas

Centros de trabajo previstos para inserción laboral (indicar):

Tipo de inserción prevista: Por cuenta ajena Por cuenta propia

Duración de la inserción: 3 meses más de 3 meses

Jornada: Parcial Completa

Observaciones:

3. PERFIL DEL ALUMNADO:

ACADÉMICO / FORMACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL	COLECTIVO ESPECÍFICO
<p>Nivel estudios académico mínimo:</p> <p><input type="checkbox"/> No Requerido</p> <p><input type="checkbox"/> Requerido (indicar cual):</p> <p>Formación / conocimientos:</p> <p><input type="checkbox"/> No Requerido</p> <p><input type="checkbox"/> Requerido (indicar cual):</p>	<p><input type="checkbox"/> No Requerido</p> <p><input type="checkbox"/> Requerido (indicar cual):</p>	<p><input type="checkbox"/> Rango edad (indicar cual):</p> <p><input type="checkbox"/> Riesgo exclusión social (indicar cual):</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleados/as</p> <p><input type="checkbox"/> Emprendedores</p> <p><input type="checkbox"/> Empresarios/as</p>

Málaga, a de de 2017

Fdo.:
(sello y firma)