



FIXTA ACCIONS FORMATIVES (doc.nº2)

Nom de l'empresa/entitat:

Àmbit professional:

Domicili social:

Població:

CIF:

Telèfon contacte:

E-mail de contacte:

Web de l'empresa/entitat:

Breu descripció de la trajectòria de l'empresa/entitat

Coordinador/a de les accions formatives:



Nom de l'acció formativa nº2:

1. Objectiu de l'acció formativa

2. Públic objectiu

3. Hores teòriques

4. Hores pràctiques

5. Modalitat: presencial semi-presencial on-line

6. Metodologia

7. Durada del curs:
Des de _____ fins a _____

8. Nº de places disponibles

9. Requisits d'accés

10. Expert docent: nom i breu descripció formació (adjuntar CV)

11. Cost econòmic

12. Adreça on es realitzarà l'acció

13. Inscripcions i contacte



Nom de l'acció formativa nº3:

1. Objectiu de l'acció formativa

2. Públic objectiu

3. Hores teòriques

4. Hores pràctiques

5. Modalitat: presencial semi-presencial on-line

6. Metodologia

7. Durada del curs:
Des de _____ fins a _____

8. Nº de places disponibles

9. Requisits d'accés

10. Expert docent: nom i breu descripció formació (adjuntar CV)

11. Cost econòmic

12. Adreça on es realitzarà l'acció

13. Inscripcions i contacte