

ANEXO I

Solicitud participación programa "Simulación de Empresas". Curso 2017/2018

DIRECTOR/A

CENTRO

DIRECCIÓN

CP

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITA

La participación del Centro docente en el "Programa de Empresas Simuladas", comprometiéndose a cumplir lo dispuesto en la Resolución de 26 de julio de 2017.

Departamento de Familia Profesional:

Profesor coordinador del Programa:

Ciclos Formativos en los que se va a desarrollar:

Se adjunta la siguiente documentación:

- Extracto del acta de la reunión del Departamento de la Familia Profesional de Administración y Gestión, o en su caso de "Hostelería y Turismo", en el que se acuerda la participación del mismo en el "Programa de Simulación de Empresas".

En _____, a _____ de _____ de 2017

(firma y sello del centro)

SR. DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL. DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE