

ANNEX IV. PROPOSTA HABILITACIÓ PFQB ADAPTAT. CURS 2024-2025

CODI	CENTRE	LOCALITAT

A) ALUMNAT DESTINATARI

NIA ALUMNAT											

B) PROPOSTA D'HABILITACIÓ

FAMÍLIA PROFESSIONAL	CODI	DENOMINACIÓ

C) PROPOSTA DE PERSONAL

PROFESSORAT TÈCNIC (codi, especialitat)		PROFESSORAT PED. TERAPÈUTICA ¹
CODI	ESPECIALITAT	

¹ Especificar amb 0,5 si es necessària la dotació del recurs o amb 0 si el centre ja disposa.

JUSTIFICACIÓ

_____, ____ de _____ de 2024

Vist-i-plau
Inspecció d'Educació

Vist-i-plau
Inspecció coordinadora de les UE

Vist-i-plau
La cap/el cap de la inspecció territorial d'Educació

Signat _____

Signat _____

Signat _____