

## ANEXO IV. PROPUESTA HABILITACIÓN PFQB ADAPTADO. CURS 2024-2025

CÓDIGO	CENTRO	LOCALIDAD

### A) ALUMNADO DESTINATARIO

NIA ALUMNADO											

### B) PROPUESTA DE HABILITACIÓN

FAMILIA PROFESIONAL	CÓDIGO	DENOMINACIÓN

### C) PROPUESTA DE PERSONAL

PROFESORADO TÉCNICO (código, especialidad)		PROFESORADO PED. TERAPÉUTICA <sup>1</sup>
CÓDIGO	ESPECIALIDAD	

<sup>1</sup> Especificar con 0,5 si es necesaria la dotación del recurso o con 0 si el centro ya dispone.

## JUSTIFICACIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Visto bueno  
Inspección de Educación

Visto bueno  
Inspección coordinadora área específica

Visto bueno  
la jefa / el jefe de la inspección territorial de Educación

Firmado \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_