

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 ¹
CÓDIGO	ESPECIALIDAD	

¹ 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 _____