|  |
| --- |
| **ANEXO III** |
| **Modelo de Planificación Didáctica** |
|  |
| CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: | **(CÓDIGO Y DENOMINACIÓN)** |
| DURACIÓN DEL CERTIFICADO: | **(HORAS)** | FECHAS DE IMPARTICIÓN: | **00/00/00 - 00/00/00** |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | **GALILEI Y AGRUPADOS S.L.** |
| DIRECCIÓN: | **AVENIDA EL PUENTE Nº37-A** | LOCALIDAD: | **SANTA CRUZ DE LA PALMA** | PROVINCIA: | **SANTA CRUZ DE TENERIFE** |
|  |
| **PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO COMPLETO** |
|  |
| MÓDULOS DEL CERTIFICADO | HORAS DEL MODULO | UNIDADES FORMATIVAS (UF) | HORAS UF | FECHAS DE IMPARTICIÓN1 |
| **(Código y denominación del módulo con unidades formativas)** |  | **(Código y denominación de la unidad formativa)** |  | **00/00/00 - 00/00/00** |
| **(Código y denominación de la unidad formativa)** |  | **00/00/00 - 00/00/00** |
| **(Código y denominación del módulo sin unidades formativas)** |  | --------------------------------- | ---------- | **00/00/00 - 00/00/00** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | HORARIO | MAÑANA |  | TARDE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE TRABAJO | HORAS DEL MODULO | FECHAS DE REALIZACIÓN |
| **(Código y denominación del módulo de formación práctica en centros de trabajo)** |  |  |