

## ANEXO XII

### PROYECTO DE ACTUACIÓN: FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA DE ENTIDADES LOCALES 2016-2017

Datos del/la responsable del proyecto:							
DNI / NIE	Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
Datos de la entidad solicitante:							
Denominación Entidad:	Calle o vía:	Nº	Piso	Puerta	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Dirección de correo electrónico			
Datos del proyecto (según el artículo 4.4c de la orden ECD 60/2016, de 8 de junio)							
<p><b>Título del proyecto:</b>.....</p> <p><b>XII.1 Justificación del proyecto</b>, especificando los <b>criterios de selección</b> de los/as posibles alumnos/as:</p> <p><b>XII.2 Organización del equipo educativo y acreditación:</b></p> <p><b>XII.3 Espacios y equipamientos:</b></p> <p><b>XII.4 Relación de posibles empresas colaboradoras:</b></p> <p><b>XII.5 Acreditación de los/as alumnos/as:</b></p> <p><b>XII.6 Acreditación de la experiencia de la entidad:</b></p> <p><b>XII.7 Programación anual</b>, que se adjuntará aparte y deberá incluir los siguientes aspectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Índice.</li> <li>- Características socioculturales de la zona. Descripción del entorno socioeconómico y de la oferta laboral.</li> <li>- Destinatarios y necesidades de formación detectadas.</li> <li>- Objetivos que se desean alcanzar.</li> <li>- Módulos que componen el programa de formación profesional básica, incluyendo para cada uno de ellos: contenidos, duración, secuenciación y distribución semanal, <b>(Cumplimentar cuadro adjunto)</b>.</li> <li>- Unidades de competencia y, en su caso, cualificaciones profesionales que se incluyen en el programa.</li> <li>- Criterios de evaluación y calificación.</li> <li>- Principios metodológicos.</li> <li>- Medidas de atención a la diversidad y de fomento de la igualdad de oportunidades.</li> <li>- Plan integral de actuación, coordinación y colaboración con las familias, con las instituciones del entorno y con los servicios educativos, psicopedagógicos, sociales, sanitarios y laborales de la zona.</li> </ul>							

Programa Profesional Básico de (indicar el nombre del programa que coincidirá con la cualificación que se imparta)

<b>ENTIDAD:</b>				
<b>AYUNTAMIENTO:</b>		Duración : ..... horas		
<b>MODULOS PROFESIONALES</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>HORAS ANUALES</b>	<b>HORAS SEMANALES</b>
<b>MÓDULOS DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS</b>	Formación en centro de trabajo.		120	
	Módulo sociolingüístico.			
	Módulo científico tecnológico.			
	Módulo de libre configuración.			
<b>MÓDULOS PROFESIONALIZANTES</b>	Tutoría.			

**Relación Módulos Profesionales – Unidades de Competencia – Cualificaciones Profesionales**

Códigos	Módulos profesionales (Denominación-horas)	Unidades de Competencia (Denominación-código-horas)	Denominación y código de la Cualificación profesional y	Cualificación Profesional (Completa o Incompleta)

**Titulación requerida y/o habilitante del profesorado para cada Módulo Profesional**

Código	Módulo profesional	Titulación requerida	Titulación habilitada

**Nota importante:**

No se debe reproducir lo que esté legalmente establecido, bastará con hacer referencia al apartado/anexo y normativa correspondiente.

El texto de cada apartado deberá ser breve, conciso, y referido únicamente a la información solicitada.

Lugar, fecha y firma del/la responsable de la entidad