



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ FORMACIÓ
PROFESSIONAL I
FORMACIÓ PERMANENT
PROFESSORAT

Sol·licitud de modificació de l'oferta formativa

1. Centre

Nom del centre	
----------------	--

2. Tipus

	Implantació de nou cicle
	Eliminació d'oferta
	Alternança de cicles
	Canvi de perfil
	Agrupament modular
	Canvi de règim/modalitat

	Canvi de torn
	Desdoblament
	Doble titulació
	Nombre de grups
	Ràtios
	Altres

3. Cicles als quals afecta la sol·licitud

Situació actual

Codi i nom del cicle	Règim/Modalitat (presencial, virtual o intensivo)	Torn (Matí, horabaixa o temporalitzat)	Ràtio

Situació sol·licitada

Codi i nom del cicle	Règim/Modalitat (presencial, virtual o intensivo)	Torn (Matí, horabaixa o temporalitzat)	Ràtio

--	--	--	--

4. Justificació de la sol·licitud

Sol·licitud

Espais afectats (si escau)

Personal docent (si escau)

El director/La directora
(Nom Complet)

El cap/La cap de departament

Signatura i segell del centre

Signatura i segell del centre