



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**LABORA**  
Servei Valencià d'Ocupació i Formació



**Unió Europea**  
Fons Social Europeu  
L'FSE inverteix en el teu futur

**OFERTA DE SERVICIS FORMATIUS  
OFERTA DE SERVICIOS FORMATIVOS**

**A DADES ESPAI LABORA OCUPACIÓ / DATOS ESPAI LABORA OCUPACIÓ**

ESPAI LABORA OCUPACIÓ	NUMERO OFERTA / NÚMERO OFERTA	DATA REGISTRE / FECHA REGISTRO
-----------------------	-------------------------------	--------------------------------

**B DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD**

ENTITAT / ENTIDAD	NUM. EXPEDIENT / NÚM EXPEDIENTE
-------------------	---------------------------------

**C DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

DENOMINACIÓ DE L'ESPECIALITAT FORMATIVA / DENOMINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA	CODI ESPECIALITAT / CÓDIGO ESPECIALIDAD	CODI MÒDUL FORMATIU <sup>(1)</sup> / CÓDIGO MÓDULO FORMATIVO <sup>(1)</sup>
---	---	---

Si el curs és de Certificat de Professionalitat: / Si el curso es de Certificado de Profesionalidad:

Inclou un mòdul d'idiomes? / ¿Incluye un módulo de idiomas?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Si s'impartix en valencià / ¿Se imparte en valenciano?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

DATA PREVISTA INICI / FECHA PREVISTA INICIO	DATA PREVISTA FIN / FECHA PREVISTA FIN	TOTAL HORES / TOTAL HORAS	HORARI DEL CURS / HORARIO DEL CURSO
---	--	---------------------------	-------------------------------------

**D DADES DEL LLOC D'IMPARTICIÓ / DATOS DEL LUGAR DE IMPARTICIÓN**

DOMICILI / DOMICILIO		
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA	C.P.

**E DADES DE LA SELECCIÓ DE L'ALUMNAT / DATOS DE LA SELECCIÓN DEL ALUMNADO**

DOMICILI / DOMICILIO		
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA	C.P.
TELEFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
RESPONSABLE DE SELECCIÓ / RESPONSABLE DE SELECCIÓN		
DATES I HORARIS DE SELECCIÓ / FECHAS Y HORARIOS DE SELECCIÓN		
TIPUS DE SELECCIÓ / TIPO DE SELECCIÓN		
<input type="radio"/> Enviament directe a l'Entitat / Envío directo a la Entidad <input type="radio"/> Altre / Otro:		

Tota la informació comunicada entre les parts serà considerada confidencial i amb prova de conformitat firmen  
 Toda la información comunicada entre las partes será considerada confidencial y en prueba de conformidad firman

Lloc i data:  
Lugar y fecha:

Per Espai Labora Ocupació  
Por Espai Labora Ocupació

Per l'Entitat  
Por la entidad

Firmado por: MARIA MAGDALENA MARTINEZ MONEREO

Segell  
Sello

Cargo:

Fecha firma: 26/11/2020 10:48:09 CET

Segell  
Sello

Fdo:

Fdo:

\*A este documento hay que adjuntar copia de la Resolución aprobatoria de la acción formativa  
 (1) Sols s'emplena en expedients tipus FMT99 / (1) Sólo se cumplimentará en los expedientes tipo FMT99