

Anexo III

Modalidad de teleformación

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: _____ (Código y denominación) _____
DURACIÓN DEL CERTIFICADO: _____ (horas) _____ **FECHAS DE IMPARTICIÓN:** 00/00/00 - 00/00/00
CENTRO DE FORMACIÓN: _____
DIRECCIÓN: _____ **LOCALIDAD:** _____ **PROVINCIA:** _____

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO COMPLETO

MÓDULOS DEL CERTIFICADO	HORAS DEL MÓDULO	UNIDADES FORMATIVAS (UF)	HORAS UF	FECHAS DE IMPARTICIÓN ¹	FECHAS DE REALIZACIÓN DE TUTORIAS PRESENCIALES ²
(Código y denominación del módulo con unidades formativas)		(Código y denominación de la unidad formativa)		00/00/00 - 00/00/00	00/00/00 - 00/00/00
		(Código y denominación de la unidad formativa)		00/00/00 - 00/00/00	00/00/00 - 00/00/00
(Código y denominación del módulo sin unidades formativas)		_____		00/00/00 - 00/00/00	00/00/00 - 00/00/00
Módulo de formación práctica en centros de trabajo	HORAS DEL MÓDULO	FECHAS DE REALIZACIÓN			
(Código y denominación del módulo de formación práctica en centros de trabajo)		00/00/00 - 00/00/00			

¹ Cuando se presente el proyecto formativo en lugar de la fecha concreta se indicará el periodo estimado para su impartición, que se computará en semanas/días desde el inicio del módulo hasta el final del mismo. Las fechas concretas se actualizarán en el momento en el que se efectúe la comunicación de inicio de las acciones formativas a la administración competente.

² En el caso de que se realicen tutorías presenciales, se computarán y estarán actualizadas teniendo en cuenta las indicaciones que figuran en la nota 1