

COMUNICACIÓN DE APROBACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN GENERAL

Nombre del Centro/Entidad

C/ (Dirección)

(Código Postal)

Localidad

Provincia

Una vez revisada la **PROGRAMACIÓN GENERAL** del curso nº
/ / ,especialidad a impartir por ese
centro/entidad de formación en la localidad .

☐ Resulta conforme con la normativa vigente en materia de formación profesional para el empleo y con la Guía de Gestión Administrativa, por lo que procede su **APROBACIÓN**.

☐ No resulta conforme con la normativa vigente en materia de formación profesional para el empleo y con la Guía de Gestión Administrativa, en los apartados siguientes, por lo que **NO PROCEDE SU APROBACIÓN**, hasta tanto no se subsanen los mismos.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

a de de
El/La Técnico/a del Servicio Extremeño Público de Empleo

Fdo.: