

ANEXO 2

SOLICITUD AUTORIZACIÓN OFERTA EDUCATIVA EN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

Sr/Sra _____

Director/a de la EOI de _____

SOLICITA

La impartición de la modalidad semipresencial en

EOI/EXTENSIÓN: _____

IDIOMA/ NIVEL/GRUPOS:

	Bás A1	Bás A2	Int B1	Int. B2	Int B2.1	Int B2.2	C1	C1.1	C1.2	C2
ALEMÁN										
INGLÉS										
CATALÁN										
ESPAÑOL										
FRANCÉS										
ITALIANO										
Total										

	Bás A1	Bás. A2.1	Bás. A2.2	Int B1.1	Int B1.2	Int B2.1	Int B2.2
ÁRABE							
RUSO							
CHINO							
Total							

Firma del director/a

Fecha:

Sello del centro

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y CENTROS