



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I FORMACIÓ  
B PROFESSIONAL  
/ DIRECCIÓ GENERAL  
PLANIFICACIÓ,  
ORDENACIÓ I CENTRES

## ANEXO 2

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE LA OFERTA EDUCATIVA EN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

Sr/Sra \_\_\_\_\_

Director/a de la EOI de \_\_\_\_\_

SOL·LICITA

La impartición de la modalidad semipresencial en

EOI/EXTENSIÓN: \_\_\_\_\_

IDIOMA/ NIVEL/GRUPOS:

	Bàs A1	Bàs A2	Int B1	Int. B2	Int B2.1	Int B2.2	C1	C1.1	C1.2	C2
ALEMANY										
ANGLÈS										
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							
CHINO							
JAPONÉS							
RUSO							
Total							

Firma del director/a

Fecha:

Sello del centro

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y CENTROS