



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

## ANNEX 2

### SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE L'OFERTA EDUCATIVA EN MODALITAT SEMIPRESENCIAL

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

Director/a de l'EOI de/d' \_\_\_\_\_

SOL·LICITA

La impartició de la modalitat semipresencial en

EOI/EXTENSIÓ: \_\_\_\_\_

IDIOMA/ NIVELL/GRUPS:

	Bàs A1	Bàs A2	Int B1	Int. B2	Int B2.1	Int B2.2	C1	C1.1	C1.2	C2
ALEMANY										
ANGLÈS										
CATALÀ										
ESPANYOL										
FRANCÈS										
ITALIÀ			)							
Total										

	Bàs. A1	Bàs. A2.1	Bàs. A2.2	Int B1.1	Int B1.2	Int B2.1	Int B2.2
ÀRAB							
JAPONÈS							
RUS							
XINÈS							
Total							

Signatura del director/a

Data:

Segell del centre

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓ, ORDENACIÓ I CENTRES