

ANEXO III

PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN ESPECÍFICOS EN ENTIDADES LOCALES - CURSO 20__/20__					
MODALIDAD:					
PERFIL PROFESIONAL:					
ENTIDAD LOCAL:					
CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROGRAMA:					
PROVINCIA: LOCALIDAD:					
RELACIÓN DE POSIBLES ALUMNOS					
Nº Orden	Apellidos	Nombre	Características de los alumnos (1)	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

(1) En la modalidad para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales indicar tipo de discapacidad y procedencia.