ANEXO III

**Modelo de Planificación didáctica**

**Modalidad presencial**

**CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD:** *(Código y denominación)*

**DURACIÓN DEL CERTIFICADO:** *(horas)* **FECHAS DE IMPARTICIÓN:** 00/00/00 - 00/00/00

CENTRO DE FORMACIÓN: DIRECCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

**PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO COMPLETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO: | MAÑANA |  | TARDE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULOS DEL CERTIFICADO** | **HORAS DEL****MÓDULO** | **UNIDADES FORMATIVAS (UF)** | **HORAS UF** | **FECHAS DE IMPARTICIÓN1** |
| *(Código y denominación del módulo con unidades formativas)* |  | *(Código y denominación de la unidad formativa)* |  | 00/00/00 - 00/00/00 |
| *(Código y denominación de la unidad formativa)* |  | 00/00/00 - 00/00/00 |
| *(Código y denominación del módulo sin unidades formativas)* |  |  |   | 00/00/00 - 00/00/00 |
|  |
| ***Módulo de formación práctica en centros de trabajo*** | **HORAS****DEL MÓDULO** | **FECHAS DE REALIZACIÓN** |
| *Código y denominación del módulo de formación práctica en centros de trabajo)* |  | 00/00/00 - 00/00/00 |

1 Las fechas de impartición estarán actualizadas en el momento en el que se efectúe la comunicación de inicio de las acciones formativas a la administración competente.

**Anexo III**

**Modelo de Planificación didáctica**

**Modalidad de teleformación**

**CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD:** *(Código y denominación)*

**DURACIÓN DEL CERTIFICADO:** *(horas)* **FECHAS DE IMPARTICIÓN:** 00/00/00 - 00/00/00

CENTRO DE FORMACIÓN:

DIRECCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

**PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO COMPLETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULOS DEL CERTIFICADO** | **HORAS DEL MÓDULO** | **UNIDADES FORMATIVAS (UF)** | **HORAS UF** | **FECHAS DE IMPARTICIÓN1** | **FECHAS DE REALIZACIÓN DE TUTORIAS PRESENCIALES2** |
| *(Código y denominación del módulo con unidades formativas)* |  | *(Código y denominación de la unidad formativa)* |  | 00/00/00 - | 00/00/00 | 00/00/00 - 00/00/00 |
| *(Código y denominación de la unidad formativa)* |  | 00/00/00 - | 00/00/00 | 00/00/00 - 00/00/00 |
| *(Código y denominación del módulo sin unidades formativas)* |  |  |  | 00/00/00 - | 00/00/00 | 00/00/00 - 00/00/00 |
| ***Módulo de formación práctica en centros de trabajo*** | **HORAS****DEL MÓDULO** | **FECHAS DE REALIZACIÓN** |
| *(Código y denominación del módulo de formación práctica en centros de trabajo)* |  | 00/00/00 - 00/00/00 |

1 Cuando se presente el proyecto formativo en lugar de la fecha concreta se indicará el periodo estimado para su impartición, que se computará en semanas/días desde el inicio del módulo hasta el final del mismo. Las fechas concretas se actualizarán en el momento en el que se efectúe la comunicación de inicio de las acciones formativas a la administración competente.

2 En el caso de que se realicen tutorías presenciales, se computarán y estarán actualizadas teniendo en cuenta las indicaciones que figuran en la nota 1