GENERALITAT JOVE IVAJ

CÓDIGO DEL CURSO: EAJSAC/

CRONOGRAMA

CURSO DE FORMACIÓN PERMANENTE

Escuela de Animación Juvenil	**Coordinador/a** (DNI, nombre y apellidos)
Lugar de realización (Localidad, equipamiento y dirección):	**Fecha de inicio** / **Fecha de finalización** / **Horas**

Fechas (día/mes/año)	Horario	Módulo de referencia (Curso DAT y MAT): / Contenidos de los Módulos Formativos	Profesorado	DNI	Formación (*)					Modalidad	
					Diploma Director/a de actividades de tiempo libre educativo infantil y juvenil	Diplomatura/Grado relacionado/a	Licenciatura relacionada	Diploma formador/a de animadores/as	Experiencia (más de 4 años)	PRESENCIAL	NO PRESENCIAL
Módulo (15 Horas): (especificar contenidos)											
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Módulo (15 Horas): (especificar contenidos)											
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐