GENERALITAT JOVE IVAJ

CODI DEL CURS: EAJSAC/

CRONOGRAMA

CURS DE FORMACIÓ PERMANENT

Escola d'Animació Juvenil :	**Coordinador/a** (DNI, nom i cognoms)
Lloc de realització (Localitat, equipament i adreça):	**Data d'inici:** **Data de finalització** **Hores:**

Dates (dia/mes/any)	**Horari**	**Mòdul de referència (Curs DAT i MAT):** **Continguts dels Mòduls Formatius**	**Professorat**	**DNI**	**Formació (*)**					**Modalitat**	
					Diploma Director/a d'activitats de temps lliure educatiu infantil i juvenil	Diplomatura/Grau relacionat/da	Llicenciatura relacionada	Diploma formador/a d' animadors/as	Experiència (més de 4 anys)	PRESENCIAL	NO PRESENCIAL
Mòdul (15 Hores): (especificar continguts)											
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mòdul (15 Hores): (especificar continguts)											
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐