

**ANEXO II-B****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INICIAR UN PROGRAMA DE SECCIÓN BILINGÜE DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DATOS DEL CENTRO		
Director/a:		
Centro:	Código Centro:	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Concertado
Localidad:	Provincia:	C.P.
Dirección:		Teléfono:
Fax:	Correo electrónico:	
Familia/s Profesional/es:		
Sección bilingüe en otras etapas educativas:		Idioma sección bilingüe:
Participación en Programas Europeos:		

**EXPONE:**

Que, de conformidad con la Orden de 20 de abril de 2017 por la que se regula el programa de Secciones Bilingües en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Extremadura y se establece el procedimiento para su implantación en las diferentes etapas educativas,

**SOLICITA:**

Sea admitida la presente solicitud para implantar un programa de sección bilingüe en las siguientes enseñanzas de Formación Profesional

Ciclo/s Formativo/s impartido/s:	Código/s:
Familia Profesional:	Idioma Sección Bilingüe:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN**