

**ANEXO II**

PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN INICIAL CURSO/OS .....

MODALIDAD: .....

ENTIDAD: .....

CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁ: .....

PROVINCIA: .....

LOCALIDAD: .....

PERFIL PROFESIONAL .....

FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA: .....

FECHA DE INICIO DE LAS ACCIONES FORMATIVAS: .....

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS.....

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA .....

**RELACION DE ALUMNOS MATRICULADOS**

Nº Orden	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	D.N.I./N.I.E.	Procedencia Académica (1)	Dirección
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

(1) Primaria (último curso); ESO (1º, 2º, 3º o 4º); Diversificación curricular; A.T. en CSL (Escolarización Externa); Continúa en el Programa un 2º año; No escolarizado; Otros