

1ª fase

MÓDULO
**IGUALDADE DE
OPORTUNIDADES**
(12 horas)

solicitude de participación

Nome da Entidade..... Tlf.....

Correo electrónico..... Fax.....

Enderezo completo do local.....

Horarios de funcionamento.....

Dª/D.....

en calidade de Presidenta/e da Asociación.....

acredito que Dª.....

foi nomeada responsable da vogalía da muller por acordo da assemblea de socios/as celebrada o día...../...../.....

como responsable da entidade que represento declaro que coñezo e acepto os fins e directrices marcados pola Concellería de Igualdade para participar no Programa de Formación e Tempo Libre para asociacións promotoras de Igualdade e solicito a adhesión da nosa entidade ao devandito programa.

sinatura
selo

1ª fase

MÓDULO IGUALDADE DE OPORTUNIDADES (12 horas)

Dirixido a homes e mulleres maiores de 18 anos.

Unha vez finalizado pódese solicitar os cursos de 40 e 20 horas correspondentes ao Módulo de Habilidades e Tempo Libre da 2ª fase do programa.

Calendario solicitado

Período preferente para o desenvolvemento do curso (indicar meses).....

Número de sesións solicitadas 1 día á semana

2 días á semana

Días posibles..... Horarios posibles.....

(por ex. Martes de 18 a 20 ou de 17 a 19 h; luns e mércores de 16 a 18 ou de 17 a 19 h)

Enderezo do local onde se desenvolverá o curso (só para os casos nos que a actividade non se realice no local da asociación).....

A solicitude de participación deberá ser entregada nas dependencias da Concellería de Igualdade (1ª planta da Casa do Concello) ou mediante fax 986 430 082 preferentemente 20 días antes da data prevista para o comezo do curso. A Concellería de Igualdade confirmará a recepción da solicitude e a dispoñibilidade de monitora para o período e horarios solicitados

Nome da responsable da vogalía da muller.....

Teléfonos particulares da responsable da vogalía.....

Data...../...../.....

sinatura



ser
muller
é unha boa idea

Programa de Formación e Tempo Libre
para asociacións promotoras da Igualdade



concellería
de igualdade
concello de vigo

2ª fase

MÓDULO
**HABILIDADES
E TEMPO LIBRE**
(1 curso de 40 horas)
(1 curso de 20 horas)

Dirixido a mulleres maiores de 18 anos.

Declaro que a asociación.....
ten finalizado o MÓDULO IGUALDADE DE OPORTUNIDADES (12 horas) correspondente á 1ª fase do
"Programa de Formación e Tempo Libre para asociacións promotoras de Igualdade" organizado pola
Concellería de Igualdade así como que se entregou a esta Concellería a listaxe do alumnado participante. Por
iso, e de conformidade coas normas do programa, a nosa entidade solicita a 2ª fase do programa.

As materias que solicitamos por orde de preferencia son: (ver listaxe adxunta)

- 1º..... (nº de horas)
- 2º..... (nº de horas.....)
- 3º..... (nº de horas.....)
- 4ª..... (nº de horas.....)

Suxestións.....

Calendario solicitado para o curso de 40 horas

Período preferente para o desenvolvemento do curso (indicar meses).....

- Número de sesións solicitadas 1 día á semana
 2 días á semana

Días posibles..... Horarios posibles.....
(por ex. Martes de 18 a 20 ou de 17 a 19 h; luns e mércores de 16 a 18 ou de 17 a 19 h)

Enderezo do local onde se desenvolverá o curso (só para os casos nos que a actividade non se realice no local da asociación).....

Calendario solicitado para o curso de 20 horas

Período preferente para o desenvolvemento do curso (indicar meses).....

- Número de sesións solicitadas 1 día á semana
 2 días á semana

Días posibles..... Horarios posibles.....
(por ex. Martes de 18 a 20 ou de 17 a 19 h; luns e mércores de 16 a 18 ou de 17 a 19 h)

Enderezo do local onde se desenvolverá o curso (só para os casos nos que a actividade non se realice no local da asociación).....

A solicitude de participación deberá ser entregada nas dependencias da Concellería de Igualdade (1ª planta da Casa do Concello) ou mediante fax 986 430 082 preferentemente 20 días antes da data prevista para o comezo do curso. A Concellería de Igualdade confirmará a recepción da solicitude e a dispoñibilidade de monitora para o período e horarios solicitados

Nome da responsable da vogalía da muller.....

Teléfonos particulares da responsable da vogalía.....

Data...../...../.....

sinatura

solicitude de participación



**ser
muller**
É unha boa idea

Programa de Formación e Tempo Libre
para asociacións promotoras da Igualdade

