**PROGRAMA CURSO**

**20--/G1/código curso/--/46/1**

**TÍTULO CURSO**

**PROFESORADO:**

**Docente 1 (a efectos de encuesta): Nombre formador/a**

Puesto/cargo que ocupa. Titulación.

**Docente 2 (a efectos de encuesta): Nombre formador/a**

Puesto/cargo que ocupa. Titulación.

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | **HORARIO:** |
|   | De 9:00 a 14:00 Horas |

**MODALIDAD:** -----------

**LUGAR:** ------------

**DURACIÓN**: –- HORAS.

**CONTENIDOS:** ----------