



**ANEXO V**

Solicitud de centro para impartir el curso de \_\_\_\_\_ itinerante

**REPRESENTANTE LEGAL:**

Nombre y apellidos

DNI/NIE | Cargo

Teléfono | Correo electrónico

En nombre y representación de

**CENTRO SOLICITANTE:**

Nombre del Centro

NIF | Domicilio

Localidad | Provincia | Código Postal

**SOLICITA**

de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Orden PJC/1424/2025, de 9 de diciembre, la impartición de \_\_\_\_\_ itinerante en el domicilio siguiente:

**LUGAR DE IMPARTICIÓN**

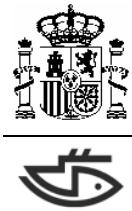
Domicilio

Localidad | Provincia | Código Postal

**FECHAS DE IMPARTICIÓN**

Inicio | Final

**CARACTERÍSTICAS DE LAS AULAS (aportar plano o croquis dibujado)**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONTENIDO DEL CURSO****RELACIÓN DE FORMADORES Y EVALUADORES**

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

Fdo: .....

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA**