



## **AMPLIACIÓN HORARIA DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES (ENTIDAD COLABORADORA)**

**CÓDIGO OFERTA ICARO:**

**NOBRE DE LA ENTIDAD:**

**NIF:**

**FECHA INICIO DE LA AMPLIACIÓN:**

**NÚMERO DE HORAS SEMANALES:**

**HORARIO DE PRÁCTICAS:**

**DOTACIÓN ECONÓMICA ACTUAL:**

**DOTACIÓN ECONÓMICA AMPLIADA:**

**JUSTIFICACIÓN FORMATIVA PARA LA AMPLIACIÓN HORARIA SOLICITADA:**

En Málaga, a                      de                      de 20

Fdo.: