

Salud en Curso

Solicitud De Participación Centros Educativos
EDICIÓN 2017- 2018

| Datos del centro | | |
|------------------|-------------|-----------|
| Denominación | | |
| | | |
| Dirección | Cód. Postal | Localidad |
| | | |

| Datos del responsable del programa | | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|---------------------------|--------|
| Identificación del director/a | | | Sexo | |
| Nombre | Apellido 1º | Apellido 2º | Mujer | Hombre |
| | | | | |
| Teléfonos de contacto centro | | Fax centro | Correo electrónico centro | |
| | | | | |

| Participantes | | | | |
|---------------|---------|--------------|----------------|----------------|
| Nivel | | Número aulas | Número alumnas | Número alumnos |
| Infantil | | | | |
| Primaria | Primero | | | |
| | Segundo | | | |
| | Tercero | | | |
| | Cuarto | | | |
| | Quinto | | | |
| | Sexto | | | |





Películas/ Packs Seleccionadas

| | |
|--------------------------------|--|
| El patito feo | |
| Hossiers | |
| Unidos por un sueño | |
| Tom Sawyer | |
| La guerra de los botones | |
| Peter Pan: Unidos por un sueño | |

Marcar con X el pack seleccionado

Período de préstamo

| Mes | Primera Quincena | Segunda Quincena |
|-----|------------------|------------------|
| | | |

Observaciones

| |
|--|
| |
|--|

