PROGRAMA REVITALIZA CURSO 2022-2023

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

Centro			
Localidade			
Persoa de contacto		**Cargo**	
Teléfono de contacto		**Correo-e**	
Observacións			

Actividade solicitada	Curso	Núm. participantes	Datas preferentes (indicar varias opcións)

Eu [1], _____

en calidade de [2], _____

do Centro antes citado, e na data indicada, confirmo a solicitude desta actividade.

Asinado	

Data: _____

[1] **Nome e apelido do que fai as veces de representante/interlocutor da entidade para esta comunicación**

[2] **Cargo que ocupa: Director, Secretario, Coordinador, Orientador, Profesor da materia, etc.**