



DATOS DEL
CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO

DIRECCIÓN

C.P.

LOCALIDAD

TELÉFONO

PERSONA DE
CONTACTO

NOMBRE CONTACTO

DIRECCIÓN

CARGO

TELÉFONO

TIPO DE JORNADA Y
SOLICITU DE FECHAS*

JORNADA 1. ACTIVIDAD DE PRESENTACIÓN

FECHA 1

FECHA 2

JORNADA 2. ACTIVIDAD EN LA FINCA

FECHA 1

Marca con una X si quieres ampliar la jornada a la tarde, si no, deja el recuadro en blanco.

TARDE

FECHA 2

JORNADA 3. ACTIVIDAD EN SU CENTRO

FECHA 1

FECHA 2

DESCRIPCIÓN
DEL GRUPO

NÚMERO DE PARTICIPANTES

CURSO/S

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO

ASEGÚRESE DE QUE LAS FECHAS SELECCIONADAS PARA CADA JORNADA SE AJUSTAN AL CALENDARIO DESCRITO EN EL DOSSIER INFORMATIVO. UNA VEZ CUMPLIMENTADA ESTA HOJA, IMPRÍMALA E INCORPORA LA FIRMA Y EL SELLO DEL CENTRO. POSTERIORMENTE ENVÍE UNA COPIA ESCANEADA AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO educa@aldeasinclusiva.org

