



ANEXO II

CONFORMIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA
“YPD Box (Young Potential Development)”
CURSO 2015/2016

D/D^a: _____ como Jefe de departamento del centro cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el programa “YPD Box (Young Potential Development)”. Dicha actividad deberá ser incluida en los documentos de organización del centro.

Datos identificativos del Departamento:

Departamento			
Apellidos y nombre jefe dpto:		NIF:	
E-mail:		Telf.	

MANIFIESTA SU CONFORMIDAD A PARTICIPAR en el Programa “YPD Box (Young Potential Development)” para el curso 2015-16.

El Programa se integrará en la/s materia/s y estará a cargo de los profesores que se indican a continuación::

Curso	Materia	Apellidos y nombre profesor	NIF	E-mail	Tlf.

En _____ a _____ de _____ de 2015

Fdo.: _____
El/La Director/a Firma y Sello

Fdo.: _____
El/La Jefe de Departamento