P. 2419

## ANEXO I:

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO "DIBUJA TU RINCÓN FAVORITO DE LA REGIÓN DE MURCIA"

D./D <sup>a</sup>	como Director/a del centro
educativo cuyos datos se indican a continuación, solici	ta la participación en el Concurso
"Dibuja tu rincón favorito de la Región de Murcia", para	a el curso 2022/2023.
Datos del Centro	SED.
Centro:	Código:
Domicilio:	
Localidad:	Municipio:
C.P.:	Teléfono:
Correo electrónico (@murciaeduca.es):	
Datos del director/a	
Apellidos y Nombre:	NIF:
Correo electrónico @murciaeduca.es	Teléfono
CATEGORÍA/S POR LA QUE SOLICITA PARTICIPA	CIÓN.
CATEGORÍA A	
CATEGORÍA B	
CATEGORÍA C CATEGORÍA D	
EL/LA DIRECTOR/A DEL C	
(Documento fechado y firmado digita	imente al margen)

## EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO.