



P. 2419

ANEXO I:

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO
“DIBUJA TU RINCÓN FAVORITO DE LA REGIÓN DE MURCIA”**

D./D^a _____, como director/a del centro educativo cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el Concurso “Dibuja tu rincón favorito de la Región de Murcia” para la presente convocatoria.

Datos del Centro

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 PARTICIPACIÓN.

CATEGORÍA A	
CATEGORÍA B	
CATEGORÍA C	
CATEGORÍA D	

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO