



P- 3743

ANEXO PRESENTACIÓN

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “STARS MURCIA”

D./D^a. _____ como Director/a del centro educativo cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el Programa Educativo indicado.

Datos del Centro:

Centro:	Código:
Localidad:	Municipio:
Teléfono:	E-mail:

Datos del coordinador:

Apellidos y Nombre:	
NIF:	Móvil:
E-MAIL:	

Datos identificativos del alumnado:

Curso:
Nº de grupos:
Nº de alumnos:

Curso:
Nº de grupos:
Nº de alumnos:



Región de Murcia
Consejería de Educación y
Formación Profesional

Dirección General de Recursos Humanos,
Planificación Educativa e Innovación

Curso:
Nº de grupos:
Nº de alumnos:

Curso:
Nº de grupos:
Nº de alumnos:

_____, a _____ de _____ de 20__

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo. _____

**DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN
EDUCATIVA E INNOVACIÓN**

NO VÁLIDO PARA PRESENTACIÓN SÓLO VÁLIDO PARA PRESENTACIÓN SEDE ELECTRÓNICA CARM