



P.4471

ANEXO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA EDUCATIVO “SALUD EMOCIONAL Y ÉXITO ACADÉMICO” DE LA REGIÓN DE MURCIA”

D/D^a: _____ como director/a del centro,
solicita la participación en programa educativo “Salud Emocional y éxito académico” de la Región de Murcia y adjunta los datos solicitados.

Datos identificativos del centro:

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

Datos identificativos del Coordinador:

Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	

Datos del alumnado participante:

Etapa, cursos, número de grupos y número de alumnos participantes.

Etapa	Curso	Nº de Grupos	Nº de Alumnos



Etapa	Curso	Nº de Grupos	Nº de Alumnos

En..... a de.....de 202_

SELLO Y FIRMA

Fdo.: _____

DIRECTORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INNOVACIÓN Y
EVALUACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS

NO VÁLIDO PARA PRESENTACIÓN SÓLO VÁLIDA PRESENTACIÓN SEDE ELECTRÓNICA CARM