



3. FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

Centro: _____ Distrito: _____ Horario: _____
 Dirección: _____ CP: _____ Teléfono1: _____ Teléfono2: _____ Fax: _____
 Persona de contacto y cargo: _____ Email1: _____ Email2: _____

Indique temas, cursos y número de unidades y número de alumnos/as solicitantes de su centro:

| NUESTRO ESCENARIO: EL TEATRO EN LA EDUCACIÓN | ESO | | | | | | | | BACHILLERATO | | | | CICLOS FORMATIVOS | | FPB* | |
|---|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|----------------------|-------------|---------------|-------------|
| | 1º | | 2º | | 3º | | 4º | | 1º | | 2º | | | | | |
| | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades |
| PARTICIPANTES COMO ESPECTADORES ACTIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | |

NUESTRO ESCENARIO: EL TEATRO EN LA EDUCACIÓN

PARTICIPANTES EN LA CREACIÓN COLECTIVA DE UNA OBRA DE TEATRO

Persona responsable del montaje Teatral: _____

Teléfono de contacto: _____

Nº aproximado de alumnos/as que participarían como actores/actrices y curso al que pertenecen: _____

* FPB: Formación Profesional Básica



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

Centro: _____ Distrito: _____ Horario: _____

Dirección: _____ CP: _____ Teléfono1: _____ Teléfono2: _____ Fax: _____

Persona de contacto (*) y cargo: _____ Email1: _____ Email2: _____

(*) Esta persona será la encargada de canalizar la demanda de todos los programas de Prevención que correspondan a esta ficha.

Indique temas, cursos y número de unidades y de alumnos/as solicitantes de su centro:

| EDUCACIÓN SECUNDARIA | ESO | | | | | | | | BACHILLERATO | | | | CICLOS FORMATIVOS | | FPB** | | |
|---|--|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|-------------|--|
| | 1º | | 2º | | 3º | | 4º | | 1º | | 2º | | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | |
| | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | Nº Alumnos/as | Nº Unidades | | | | | |
| ADOLESCENCIA Y ALCOHOL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADOLESCENCIA Y TABACO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HABLEMOS SOBRE LOS PORROS (señalar con una X) | Material "Déjame que te ...". <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Material: "5 top secrets..." <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Sesión Formativa de técnicos <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

** FPB: Formación Profesional Básica

Cumplimente los datos correspondientes de esta ficha de inscripción y remítala a la UPS correspondiente. Para ello puede pulsar el botón GUARDAR y enviarla por correo electrónico (como archivo adjunto) o bien pulsar el botón IMPRIMIR y remitirla por fax. Consulte dirección de correo electrónico o nº de fax en la página 43 "Fórmulas de Inscripción" incluida en el cuaderno de oferta de los programas de salud.

Fecha límite de recepción de solicitudes: 28 de Octubre de 2016.

GUARDAR

IMPRIMIR

CERRAR