



4. FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

Centro: _____ Distrito: _____ Horario: _____
Dirección: _____ CP: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____
Persona de contacto y cargo: _____ Email 1: _____ Email 2: _____

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

NUESTRO ESCENARIO: EL TEATRO EN LA EDUCACIÓN	TERCER CICLO			
	5° EP		6° EP	
	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: _____

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.