



## 2. FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

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

### PETICIÓN DE MATERIALES:

Indique temas y ciclos, y el número de cuadernos para alumnado y número de manuales para el docente (por favor, envíen una única ficha por centro):

EDUCACIÓN ESPECIAL	INFANTIL			PRIMARIA								
				PRIMER CICLO			SEGUNDO CICLO			TERCER CICLO		
	Nº cuadernos alumnas	Nº cuadernos alumnos	Nº manuales docentes	Nº cuadernos alumnas	Nº cuadernos alumnos	Nº manuales docentes	Nº cuadernos alumnas	Nº cuadernos alumnos	Nº manuales docentes	Nº cuadernos alumnas	Nº cuadernos alumnos	Nº manuales docentes
PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES												
ALIMENTACIÓN SALUDABLE												
HIGIENE Y BIENESTAR												
EDUCACIÓN-AFECTIVO SEXUAL												
SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES												
DESAYUNO SALUDABLE (*)	Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de docentes	Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de docentes	Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de docentes	Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de docentes

(\*)Para la solicitud de esta actividad complementaria es imprescindible el desarrollo del programa de Promoción de hábitos saludables en Educación Infantil o el Alimentación saludable en Educación Primaria.



## FICHA DE INFORMACIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

NOMBRE DEL CENTRO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE ALUMNADO PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA:

Indique el nº de alumnado, nº de unidades y nº de docentes que trabajarán cada tema ofertado (independientemente del material que utilicen, de EI o EP):

EDUCACIÓN ESPECIAL	Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de unidades	Nº de docentes
ALIMENTACIÓN SALUDABLE				
HIGIENE Y BIENESTAR				
EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL				
SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES				

### DATOS TOTALES DEL CENTRO:

Indique los siguientes datos totales del centro, cumplimentando cada casilla con el número TOTAL de alumnado, unidades, y docentes:

Nº de alumnas	Nº de alumnos	Nº de unidades	Nº de docentes

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 47 "Fórmulas de Inscripción" incluida en el cuaderno de oferta de los programas de salud.

Fecha límite de recepción de solicitudes: 25 de Octubre de 2019.

GUARDAR

IMPRIMIR

CERRAR