



Centro: _____ Distrito: _____ Horario: _____
 Dirección: _____ CP: _____ Teléfono1: _____ Teléfono2: _____ Fax: _____
 Persona demandante de la actividad y cargo: _____ Email1: _____ Teléfono: _____

Indique si la persona demandante de la actividad pertenece a la AMPA del centro educativo Sí No

Indique si la persona demandante de la actividad es docente del centro educativo Sí No

Marque con una X el/los tema/s solicitado/s e indique número de personas interesadas:

TEMAS	Nº DE PERSONAS INTERESADAS
PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES	
PRIMEROS AUXILIOS Y SOPORTE VITAL BÁSICO	
ALIMENTACIÓN SALUDABLE	
EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL	
PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS	

Por favor, indique **otros temas de salud** que le resulten de interés: _____

Para tramitar esta ficha de inscripción puede elegir entre tres modalidades:

- Vía web: <http://www.sevilla.org/saludpublica/>
- Vía fax: cumplimentando los datos de esta ficha de inscripción y remitiéndola por fax a la UPS correspondiente.
- Vía teléfono: mediante contacto telefónico con la UPS correspondiente.

Consultar Nº de fax, de teléfono y más detalles en la página 47 "Fórmulas de Inscripción".

No está establecida una fecha límite de recepción de solicitudes.