



1. FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS AL ALUMNADO

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

Cumplimente las casillas de la primera fila con los datos totales del centro (*) y, para cada programa o actividad ofertados, indique en las casillas correspondientes el número de unidades y número de alumnos/as de los cursos solicitantes (por favor, envíen una única ficha por centro):

EDUCACIÓN SECUNDARIA BÁSICA	ESO								BACHILLERATO				CICLOS FORMATIVOS				FPB**		EDUCACIÓN ESPECIAL				ADULTOS				
	1º		2º		3º		4º		1º		2º		GRADO MEDIO		GRADO SUPERIOR				PTVAL**		OTROS		ESPA**		BTOPA**		
	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	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	
DATOS <u>TOTALES</u> DEL CENTRO (*)																											
SALUD EMOCIONAL I																											
EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL																											
PREVENCIÓN VIH/ SIDA																											
ALIMENTACIÓN SALUDABLE																											
EL TEATRO: WEEK-END																											
PREV. ACCIDENTES TRÁFICO																											
ROAD SHOW																											
JORNADAS DE PREVENCIÓN DE VIH Y SIDA																											
“MC H5 A 6 → B'G → BHC”																											

** FPB: Formación Profesional Básica. PTVAL: Programa de Transición para la Vida Adulta y Laboral. ESPA: Enseñanza Secundaria para Adultos. BTOPA: Bachillerato para Adultos.

NÚMERO TOTAL DE PROFESORES/AS DEL CENTRO EDUCATIVO Y/O FORMATIVO: _____

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 4+ “Fórmulas de Inscripción” incluida en el cuaderno de oferta de los programas de salud. Fecha límite de recepción de solicitudes: 26 de Octubre de 2018.