



ANEXO I

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
CONVOCATORIA PARA PARTICIPAR NO PROGRAMA <i>Navega con Rumbo</i>	SOLICITUDE

DATOS DO CENTRO SOLICITANTE			
NOME DO CENTRO		CÓDIGO	CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PERSOA COORDINADORA DO PROGRAMA			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN DAS CHARLAS (escolla aquel nivel educativo e/ou colectivo destinatario das charlas)						
Alumnado	Educación primaria (5º e 6º de EP)	<input type="checkbox"/>	Educación Secundaria Obligatoria (1º da ESO)	<input type="checkbox"/>	Ciclos de formación profesional de grao básico (1º curso)	<input type="checkbox"/>
Profesorado		<input type="checkbox"/>				
Familias		<input type="checkbox"/>				

En <input type="text"/>	, a <input type="text"/>	de <input type="text"/>	de 2024
Nome completo do/da director/a:		Nome completo da persoa coordinadora:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SIGNATURA DA DIRECCIÓN DO CENTRO		SIGNATURA DA PERSOA COORDINADORA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

