



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Palencia
Dirección Provincial de Educación

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL CRIE DE CERVERA DE PISUERGA DURANTE EL CURSO 2023/2024

D./Dña. _____, con DNI _____
Director/a del centro _____, solicita participar en la convocatoria de actividades programadas por el Centro Rural de Innovación Educativa de _____ durante el curso 2023/2024.

DATOS DEL CENTRO

Nombre del centro:		Código:.....	
Dirección:			
Código Postal:		Localidad y provincia:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			

ALUMNADO PARTICIPANTE

<input type="checkbox"/> 3º curso Ed. Primaria		Nº de alumnos	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4º curso Ed. Primaria		Nº de alumnas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5º curso Ed. Primaria			
<input type="checkbox"/> 6º curso Ed. Primaria			
<input type="text"/> Número total de alumnado	<input type="text"/> Nº alumnos/as con NEE, trastornos alimenticios, medicación, alergias,....:	<input type="text"/> Número de profesores/as que acompañan.	

Ha participado con anterioridad en este CRIE: SI NO



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Palencia
Dirección Provincial de Educación

CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO:

Contexto del centro docente solicitante: (marcar con una X)

Explicar brevemente las características del contexto del centro, destacar la situación socioeconómica, cultural, educativa, demográfica, orográfica y de infraestructuras viarias, así como otros datos relevantes que permitan valorar las características de su ámbito.

UBICACIÓN DEL CENTRO: (marcar con una X)

El número de habitantes se refiere a la localidad en la que está ubicado el centro y en el caso de los CRA a la localidad de procedencia del grupo participante.

Ed. PRIMARIA: Menos de 400
 Entre 401 y 1.000
 Más de 1.001

TIPO DE CENTRO: (marcar con una X)

Educación PRIMARIA:
 CEIP en las que funciona 1 unidad
 CRA
 CEIP con menos de 6 unidades
 CEIP con 6 unidades
 CEIP con más de 6 unidades

PARTICIPA EN PROYECTOS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA: SI NO

En....., a..... de..... de 2023

El Director/a del centro

Fdo.: _____