



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LAS DESTREZAS DE EXPRESIÓN ORAL, ORATORIA, DIRIGIDA A CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN, CORRESPONDIENTE AL CURSO 2014-2015.

ETAPA EDUCATIVA (señalar):		ESO	BACHILLERATO
CENTRO EDUCATIVO:			
CÓDIGO DE CENTRO:			
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
CP:	TFNO:	FAX:	
EMAIL:			
PROFESOR RESPONSABLE:			
email:			
DNI.:			
OTROS PROFESORES (MÁXIMO DE 3):			
1. Apellidos y nombre:			
email:			
DNI.:			
2. Apellidos y nombre:			
email:			
DNI.:			
3. Apellidos y nombre:			
email:			
DNI.:			

SOLICITA:

Participar en la convocatoria del Programa para la Mejora de las Destrezas de Expresión Oral, Oratoria, dirigida a centros docentes que imparten Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato en la Comunidad de Castilla y León, para lo que adjunta la correspondiente Memoria.

Declaro bajo mi responsabilidad que acepto las bases de la convocatoria y que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

Enade de 201

Fdo:.....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Innovación Educativa y Formación del Profesorado en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario electrónico, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN