



FICHA DE PARTICIPACIÓN
 PROGRAMA DE DIFUSIÓN DE
 LOS
 DERECHOS DE LA INFANCIA EN CASTILLA Y LEÓN

Nombre del Centro				
Denominación del Centro	Público	<input type="checkbox"/>	Concertado	<input type="checkbox"/>
Código del Centro				
Dirección				
Localidad				
Código Postal				
Provincia				
Teléfono:	Fax:	mail:		
Enseñanzas que se imparten en el Centro				
			<input type="checkbox"/>	Infantil
			<input type="checkbox"/>	Primaria
			<input type="checkbox"/>	Secundaria

ALUMNOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA DESTINATARIOS DEL PROGRAMA				
Curso	<input type="checkbox"/>	Nº de Alumnos	<input type="checkbox"/>	Responsable del Programa
3º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

ALUMNOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA DESTINATARIOS DEL PROGRAMA				
Curso	<input type="checkbox"/>	Nº de Alumnos	<input type="checkbox"/>	Responsable del Programa
1º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4º Curso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	