



DOCUMENTO 2

SUBSANACIÓN

D/D ^a :		D.N.I.:	
Director/a del centro:			
Código de Centro:		CIF:	
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	
CP:	Tfnos:	Fax:	
Email:			
Título del proyecto:			

EXPONE QUE:

En relación con el requerimiento de subsanación recibido con fecha..... referente a la solicitud presentada para participar en la convocatoria para la selección de proyectos para la mejora y el impulso de las bibliotecas escolares a desarrollar por centros públicos no universitarios de la Comunidad de Castilla y León en el curso 2018-2019,

Se realizan las siguientes alegaciones:

Se aporta la siguiente documentación:

- 1)
- 2)
- 3)

En a de de

El/la director/a
(Sello y firma)

Fdo:.....

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN.

Código IAPA N° 2749 Modelo n° 5568