**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN VII ENCUENTRO DE DOCENTES POR EL DESARROLLO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:** |
| **DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:**  | **TELÉFONO:** |
| **WEB DEL CENTRO EDUCATIVO (SI LA TIENE):** | **MAIL:** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:**  | **DNI DEL PARTICIPANTE:**  |
| **¿EN QUÉ MATERIA/S IMPARTE CLASE?** |
| **¿EN QUÉ NIVEL EDUCATIVO?** |
| **E-MAIL DE CONTACTO:**  | **TELÉFONO DE CONTACTO:** |
| **OTRAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA EN EL CENTRO EDUCATIVO:** |
| **¿PARA SU ALOJAMIENTO PREFIERE UNA HABITACIÓN…? SEÑALE POR ORDEN DE PREFERENCIA** |
| **INDIVIDUAL DOBLE ME DA IGUAL PERO CON COMPAÑERO DEL MISMO SEXO ME DA IGUAL** |
| **¿NECESITA ALOJAMIENTO? SI NO VIERNES 15 SÁBADO 16** |
| **¿TIENE ALGUNA INTOLERANCIA ALIMENTICIA? SI NO INDIQUE CUAL:** |
| **¿ALERGIAS O ALGO QUE DEBEMOS TENER EN CUENTA?** |
| **¿VA A HACER TODAS LAS COMIDAS PREVISTAS PARA EL ENCUENTRO CON EL GRUPO? SI NO FUERA ASÍ, INDICAR CUÁLES NO VA A HACER****CENA VIERNES COMIDA SÁBADO CENA SÁBADO COMIDA DOMINGO** |
| **¿CUÁNDO VA A INCORPORPORARSE AL ENCUENTRO? VIERNES TARDE SÁBADO MAÑANA**  |
| **¿CUÁNDO TIENE PENSADO TERMINAR SU PARTICIPACIÓN EN EL ENCUENTRO? SÁBADO TARDE DOMINGO ANTES DE COMER AL FINALIZAR TODO**  |
| **¿TIENE NECESIDADES RESPECTO DEL MOBILIARIO O EL ESPACIO?**  |
| **INDIQUE SI PREFERIRÍA VIAJAR AL ENCUENTRO POR SU CUENTA O EN ALGUNA RUTA DE AUTOBÚS QUE LA ORGANIZACIÓN PUDIERA FACILITAR** |
| **¿ESTÁ VINCULADO A ALGUNA ONGD? INDIQUE CUAL** |
| **¿TIENE EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO? INDICAR CUÁL** |
| **INDIQUE SI SU CENTRO EDUCATIVO ACTUAL U OTRO EN LE QUE HAYA ESTADO, SE HA PRESENTADO A LA CONVOCATORIA DE PREMIOS-SUBVENCIÓN A PROYECTOS DE EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO** |
| **EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SI EL CENTRO RESULTÓ BENEFICIARIO Y EL AÑO**  |
| **ESPECIFIQUE CUALQUIER OBSERVACIÓN O RECOMENDACIÓN QUE PUEDA SER ÚTIL PARA LA ORGANIZACIÓN DEL ENCUENTRO** |