



Programa Municipal de Educación Valores Solidarios. Curso 2016/2017

SOLICITUD de PARTICIPACION del IES

Datos del Centro de Enseñanza

1. **Nombre del Centro de Enseñanza:**
2. **D./D^a** **como**
Director/a del centro solicita al Ayuntamiento de Córdoba participar en el programa La Solidaridad Tarea de Todas y Todos, curso 2016/2017
3. **Dirección postal:**
4. **Teléfono:**
5. **Estructura horaria de clases del centro:**
 A : 8h15, 9h15, 10h15, 11h45, 12h45, 13h45 **C** : 8h15, 9h15, 10h15, 11h40, 12h40, 13h40
 B : 8h30, 9h30, 10h30, 12h00, 13h00, 14h00 **D** : otra (expresar horario)
6. **¿Participa el Centro en algún programa educativo? ¿Cuál?**
7. **Nombre de la persona de contacto o responsable del programa en el centro:**
8. **Cargo o función:** (opciones: Director/a , Jefe/a de Estudios, Orientador/a, Responsable de Actividades Extraescolares, Profesor/a, Otra:)
9. **Teléfono departamento y/o móvil para incidencias o urgencias:**
10. **Correo-e de dicha persona responsable:**

Córdoba septiembre de 201

Fdo:

NOTA: Remitir antes del **30** de septiembre de 2016 al Departamento de Cooperación del Ayuntamiento de Córdoba por correo-e: cooperacion.educacion@ayuncordoba.es