

## SOLICITUD DE AULAS VIAJERAS DE ANDALUCÍA 2006

Nombre del Centro.....Código:.....

Domicilio:.....Localidad:.....

Provincia:.....C.P.:.....Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

Ha sido seleccionado en anteriores convocatorias	SI	CURSO	NO
Es centro autorizado a desarrollar Planes de Compensación Educativa	SI		NO
Es Colegio Público Rural	SI		NO

## Grupos participantes:

Curso y grupo	nº de alumnos	nº de alumnas
Profesores y profesoras responsables		
Nombre:	D.N.I.	
Nombre:	D.N.I.	

Curso y grupo	nº de alumnos	nº de alumnas
Profesores y profesoras responsables		
Nombre:	D.N.I.	
Nombre:	D.N.I.	

Curso y grupo	nº de alumnos	nº de alumnas
Profesores y profesoras responsables		
Nombre:	D.N.I.	
Nombre:	D.N.I.	

El/La Director/a

Fdo:.....(sello Centro)

ILMO/A. SR/A DELEGADO/A. PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN