

**Anexo II**

PROCEDEMENTO RESOLUCIÓN PARA A PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA EXPERIMENTAL "OBSERVA_ACCIÓN"	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--------------------------------

DATOS DO CENTRO SOLICITANTE							
RAZÓN SOCIAL				CÓDIGO		NIF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>			

PARTICIPANTES				
CARGO	NOME	APELIDOS	NIF	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDICAR A ORDE DE PRIORIDADE DO 1 AO 3 (ONDE 1 É A OPCIÓN MÁIS PRIORITARIA E 3 A MENOS PRIORITARIA)

MODALIDADE A: visita de observación a centros de referencia no espazo internacional.

MODALIDADE B: intercambio de observación interautonómico co Principado de Asturias, Castilla y León e La Rioja

MODALIDADE C: intercambio de observación con un centro educativo de Castilla y León

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE E SELO DO CENTRO				
Lugar e data				
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	de	<input type="text"/>