



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E
FORMACIÓN PROFESIONAL
Dirección Xeral de Educación,
Formación Profesional e Innovación Educativa



ANEXO I
SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO *DEL F ESCOLAR* 2019/2020 *

(SÓ PARA NOVOS CENTROS)

DATOS DO CENTRO			
NOME DO CENTRO		LOCALIDADE	
E-MAIL		CÓDIGO CENTRO	
DATOS DA PERSOA COORDINADORA DO <i>DEL F ESCOLAR</i>			
NOME E APELIDOS		E-MAIL	
CENTRO PREVISTO DE REALIZACIÓN DAS PROBAS <i>DEL F ESCOLAR</i>			
NOME DO CENTRO		LOCALIDADE	
ALUMNADO PREVISTO			
NÚMERO DE ALUMNADO PREVISTO	A2	B1	B2

_____, _____ de _____ de 2019.

O/A Director/a
Selo do centro

* Remitir ao enderezo annette.maxime@institutfrancais.es antes do 17 de xaneiro de 2020