

RECLAMACIÓN OU RENUNCIA Á LISTAXE PROVISIONAL DE PARTICIPACIÓN NO PLAN PROXECTA DURANTE O CURSO 2019-2020

DATOS DO CENTRO SOLICITANTE				
CENTRO		CÓDIGO DO CENTRO	Código de solicitude	Programa
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO		

Don/Dona
Director/a do centro
EXPÓN:
SOLICITA:

SINATURA DO/A DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO
Asinado:
Lugar e data
, de De 2019

Sr. Director xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa
Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional
Edificio Administrativo de San Caetano, s/n
15781 Santiago de Compostela (A Coruña)