



Murcia

Curso 2012/2013
HOJA DE INSCRIPCIÓN
Concejalía de Educación
PROGRAMAS EDUCATIVOS

Centro:		
Domicilio:		
Población:		C.I.F.
Teléfono	Fax	E-mail

Programa: "PARTICIPACIÓN"

SESIONES DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN A LA FAMILIA:
"EDUCAR EN VALORES"

NOMBRE A.M.P.A.:

PRESIDENTE/A A.M.P.A.:

	Nº Teléfono: (Particular)
--	------------------------------

NÚMERO ESTIMADO DE PARTICIPANTES:

Especificar tema/s de interés por el A.M.P.A. a desarrollar en el Seminario de Formación: