

Hoja de demanda de actividades Programa Galiana

Una vez cumplimentada enviar a: mdiaz@ayto-pinto.es

Nombre del CENTRO EDUCATIVO:

Responsable del Galiana en el Centro E. Infantil y Primaria.	
Responsable del Galiana en el Centro E. Secundaria y Bachillerato	
Horario disponible para contactar	
Teléfono contacto:	Email:

ACTIVIDADES SOLICITADAS:

ACTIVIDAD	REFERENCIA	CURSOS	TOTAL GRUPOS