

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación
Dirección General de Política Educativa
Unidad de Programas Educativos

	CENTRO DE PROFESORES Y RECURSOS DE ALMENDRALEJO
	Ctra. Santa Marta, 95. 06200.- Almendralejo
	Teléfono: 924017798. RPV 47798
	Fax: 924017799. RPV 47799
	E.mail: cpr.almendralejo@edu.juntaextremadura.net Web: http://cpralmendralejo.juntaextremadura.net

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Centro de Profesores y de Recursos	Denominación de la actividad
ALMENDRALEJO	“Control del estrés y mejora de la autoestima a través de la actividad físico-recreativa II”

DATOS PERSONALES:

Apellidos:		
Nombre:	NIF:	NRP:
Domicilio:		Teléfono:
Localidad:	C. Postal:	Sexo: Varón <input type="checkbox"/> ; Mujer <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:		Edad:

DATOS CENTRO DE TRABAJO:

Nombre del Centro:			
Código del Centro:	Teléfono:	Fax:	Tipo de Centro: <input type="checkbox"/> Público; <input type="checkbox"/> Concertado; <input type="checkbox"/> Otro (especificar):
Dirección:		C. Postal:	Localidad:

DATOS PROFESIONALES:

Titulación académica:		Especialidad:
Nivel educativo que imparte: <input type="checkbox"/> Ed. Infantil; <input type="checkbox"/> Ed. Primaria; <input type="checkbox"/> Ed. Secundaria; <input type="checkbox"/> Ciclos Form. Profes.; <input type="checkbox"/> Bachillerato; <input type="checkbox"/> E. O. Idiomas; <input type="checkbox"/> Ed. Especial; <input type="checkbox"/> Ed. de Adultos; <input type="checkbox"/> Enseñanzas Régimen Especial; <input type="checkbox"/> Equipo Ori. Educativa; <input type="checkbox"/> Otros (especificar):		Cuerpo docente: <input type="checkbox"/> Maestros; <input type="checkbox"/> Prof. Secundaria; <input type="checkbox"/> Prof. Técnico F.P.; <input type="checkbox"/> Profesor EOI; <input type="checkbox"/> No funcionario; <input type="checkbox"/> Otros (especificar):
Asignatura/s, Área/s o Ciclo/s que imparte:		Situación administrativa: <input type="checkbox"/> P. Definitivo; <input type="checkbox"/> P. Provisional; <input type="checkbox"/> Interino; <input type="checkbox"/> Funcionario en Prácticas; <input type="checkbox"/> Contratado; <input type="checkbox"/> Comisión de Servicios; <input type="checkbox"/> No Funcionario; <input type="checkbox"/> Otros (especificar):
Años de experiencia profesional:	Actividades en las que ha participado en el curso actual:	

El profesor abajo firmante solicita ser admitido al curso arriba indicado y declara cumplir los requisitos establecidos para realizarlo y acepta las condiciones de participación.

....., de de 2007.

EL PROFESOR,

Fdo.:

SR. DIRECTOR CENTRO DE PROFESORES Y DE RECURSOS DE ALMENDRALEJO

Enviar el Boletín de inscripción a:

CPR de ALMENDRALEJO
C/ Santa Marta, 95
06200.- ALMENDRALEJO
Teléfono: 924 017 798 (47798) Fax: 924 017 799 (47799)
E-Mail: cpr.almendralejo@edu.juntaextremadura.net

Nota: Será desestimada la solicitud que no esté debidamente cumplimentada. El solicitante se hace responsable de la exactitud de los datos recogidos en esta inscripción.