|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACCIONES DEL PLAN DIRECTOR PARA LA CONVIVENCIA Y MEJORA DE LA SEGURIDAD EN CENTROS ESCOLARES Y SUS ENTORNOS** |

**PROYECTO CIBEREXPERT@**

**(SÓLO PARA SANTANDER Y TORRELAVEGA)**

**POLICÍA NACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO** | |
| Nombre del centro: | |
| Dirección: | |
| Localidad/Municipio: | TFNO: |
| Correo electrónico: | FAX: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESTINATARIOS**  (especificar cursos) |  | | |
| **ALUMNOS/AS**  **POR GRUPO** |  | **PROFESORADO**  **ACOMPAÑANTE** |  |

En , a de de 20

EL/LA DIRECTOR/A

Fdo.:

**Remitir la ficha a la Delegación del Gobierno en Cantabria – Área de Alta Inspección de Educación, por correo electrónico**:

[area\_educacion.cantabria@correo.gob.es](mailto:area_educacion.cantabria@seap.minhap.es)