

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN
Curso:

**APRENDER JUNTOS: EL APRENDIZAJE COOPERATIVO
40 HORAS (4 CRÉDITOS)**

22 de Noviembre a 3 de Diciembre de 2009

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:

Las solicitudes se enviarán a ANPE-Cáceres por **Fax** (927626078) o **correo postal** a la siguiente dirección: (ANPE S.I. Avda primo de Rivera, 11, 4º-C, 10.001 Cáceres), acompañada de resguardo de la TRANSFERENCIA BANCARIA a CAJA EXTREMADURA, número de **cuenta 2099-0290-31-0071390097**, a nombre de **Secretaría de Formación de ANPE**, incluyendo, además, el nombre del alumno/a que realice el curso, **adjuntando fotocopia del D.N.I.**

Fecha de inscripción hasta agotar las plazas disponibles.

DATOS PERSONALES:

Afiliado a ANPE Sí ☐ No ☐ Provincia: _____		D.N.I.: _____		Letra:
Apellidos:		Nombre:		N.R.P.:
Domicilio:	Localidad:		IMPORTANTE E-mail:	
Provincia:	Código Postal:		Teléfono:	

DATOS PROFESIONALES:

Situación administrativa		Centro de destino:
☐ Funcionario	☐ Interino (en activo)	Fecha nombramiento:
☐ Centros Concertados	☐ Parado	Materia que imparte:
☐ Monitor A.F.C.		Cuerpo docente:
Nivel educativo: ☐ <i>Infantil</i> ☐ <i>Primaria</i> ☐ <i>Secundaria</i> ☐ <i>Técnico F.P.</i> ☐ <i>Otros</i>		

MODALIDAD DEL CURSO

En _____, a _____ de _____ de 2.009

☐	CD:25 € afiliados / 60 € no afiliados
☐	ON-LINE: 25 € afiliados / 60 € no afiliados

FIRMA: