

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

COGNOMS DEL DIRECTOR/A / APELLIDOS DEL DIRECTOR/A			NOM / NOMBRE		
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO		CODI / CÓDIGO		TITULARITAT / TITULARIDAD	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
NIVELLS QUE IMPARTIX / NIVELES QUE IMPARTE			ALUMNAT / ALUMNADO	PROFESSORAT / PROFESORADO	
ORGANISME A QUÈ HA SIGUT PRESENTAT EL PROJECTE / ORGANISMO AL QUE HA SIDO PRESENTADO EL PROYECTO					
<input type="checkbox"/> Direcció del centre Dirección del centro	<input type="checkbox"/> Claustre de professors Claustro de profesores	<input type="checkbox"/> Consell Escolar Consejo Escolar	<input type="checkbox"/> Altres Otros	_____	

B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Que el projecte ha sigut presentat a l'organisme mencionat en l'apartat A, i l'organisme ha manifestat el seu acord perquè siga realitzat en este centre.

Que el proyecto ha sido presentado al organismo mencionado en el apartado A, y dicho organismo ha manifestado su acuerdo para que sea realizado en este centro.

_____, _____ d _____ del _____

El director o la directora

Firma: _____