|  |  |
| --- | --- |
| **Centro:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Localidad:** |  |
| **Persona contacto:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

**DATOS DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA EN EL CENTRO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Nº aulas** | **Nº Alumnos/as** | **Profesor/a responsable** | **Área curricular** **en la que se aplica** |
| **3 años INF** |  |  |  |  |
| **4 años INF** |  |  |  |  |
| **5 años INF** |  |  |  |  |
| **1º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **2º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **3º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **4º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **5º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **6º PRIMARIA** |  |  |  |  |
| **1º ESO** |  |  |  |  |
| **2º ESO** |  |  |  |  |
| **3º ESO** |  |  |  |  |
| **4º ESO** |  |  |  |  |

*Enviar cumplimentado a:* ***prdces@cantabria.es***