



PREINSCRIPCIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA "HIGIENE POSTURAL Y MEJORA DE LA EXTENSIBILIDAD ISQUIOSURAL". CURSO 2013/2014

D./D^a. _____ como director/a del Centro cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el Programa "Higiene postural y mejora de la extensibilidad isquiosural" ("Programa Isquios")

Datos de identificación del Centro:

Denominación			
Código			
Domicilio		C.P.	
Localidad			
E-mail		Tel.:	Fax:

Datos del profesor/a responsable del Programa "Higiene postural y mejora de la extensibilidad isquiosural":

Apellidos y nombre: _____
Tel: _____ E-mail: _____

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

- **Maestros especialistas en Educación Física que impartan clase en Tercer Ciclo de Educación Primaria durante el curso 2013-2014.**
- **Permanencia durante todo el curso en el mismo Centro.**
- **Realizar el Seminario de Formación (40h.) para este programa en el CPR correspondiente.**

En caso de que el centro sea seleccionado, dicha actividad deberá ser incluida en su Programación General Anual para el curso escolar 2013/2014.

_____ a _____ de _____ de 2013

SELLO Y FIRMA

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN EDUCATIVA