

## ANEXO I

### CURSOS SEMIPRESENCIALES A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DIGITAL WWW.FAMILIASENRED.ES

#### SOLICITUD DE CURSO

1. DATOS DE LA ACTIVIDAD:

---

TÍTULO DEL CURSO SOLICITADO:

MES:

DÍA DE LA SEMANA PREFERENTE PARA LA SESIÓN PRESENCIAL INICIAL:

HORARIO PARA LA SESIÓN PRESENCIAL:

LUGAR (DEBE TENER ORDENADORES PARA USO DE LOS ASISTENTES):

---

2. DATOS DEL SOLICITANTE/COORDINADOR/A:

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

CARGO DENTRO DEL APA:

TELÉFONO DE CONTACTO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DEL APA:

CENTRO EDUCATIVO:

LOCALIDAD:

ISLA:

**Si el solicitante no coincide con la persona responsable de coordinar el curso, completar los siguientes datos:**

Datos del coordinador/a:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

CARGO O RESPONSABILIDAD:

TELÉFONO DE CONTACTO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

Firma del solicitante

Fdo. ....

En ....., a ..... de ..... de 2011