|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACCIONES DEL PLAN DIRECTOR PARA LA CONVIVENCIA Y MEJORA DE LA SEGURIDAD EN CENTROS ESCOLARES Y SUS ENTORNOS**  |

**PROYECTO CIBEREXPERT@**

 **(SÓLO PARA SANTANDER Y TORRELAVEGA)**

**POLICÍA NACIONAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO** |
| Nombre del centro:  |
| Dirección:  |
| Localidad/Municipio:  | TFNO: |
| Correo electrónico: | FAX: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIOS**(especificar cursos) |   |
| **ALUMNOS/AS****POR GRUPO** |  | **PROFESORADO****ACOMPAÑANTE** |  |

En , a de de 20

EL/LA DIRECTOR/A

 Fdo.:

**Remitir la ficha a la Delegación del Gobierno en Cantabria – Área de Alta Inspección de Educación, por correo electrónico**:

area\_educacion.cantabria@correo.gob.es