

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CENTRE  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO**

Nom del centre / Nombre del centro	Curs escolar / Curs escolar
Adreça / Dirección	Codi del centre / Código del centro
Localitat / Localidad	Província / Provincia
Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono

**TALLERS REALITZATS  
TALLERES REALIZADOS**

Tallers i activitats realitzades al centre / Talleres y actividades realizadas en el centro  
(assenyale amb una X l'acció realitzada) / (señala con una x la acción realizada)

<input type="checkbox"/> Assejament escolar <i>Acoso escolar</i>	<input type="checkbox"/> Violència sobre la dona i discriminació sexual <i>Violencia sobre la mujer i discriminación sexual</i>
<input type="checkbox"/> Consum i tràfic d'estupefaents <i>Consumo y tráfico de estupefacientes</i>	<input type="checkbox"/> Riscos associats a l'ús d'Internet, xarxes socials i noves tecnologies <i>Riesgos asociados al uso de Internet, redes sociales y nuevas tecnologías</i>
<input type="checkbox"/> Bandes juvenils, racisme i intolerància <i>Bandas juveniles, racismo e intolerancia</i>	<input type="checkbox"/> Altres: <i>Otras:</i>

**DADES DE L'ACTIVITAT  
DATOS DE LA ACTIVIDAD**

PERSONES DESTINATÀRIES <i>PERSONAS DESTINATARIAS</i>	Nombre persones <i>Número de personas</i>	Gènere* <i>Género*</i>		Tipus <i>Tipo</i>	Data de realització de les activitats <i>Fecha de realización de las actividades</i>
		Dona <i>Mujer</i>	Home <i>Hombre</i>		
COL·LECTIU (assenyale amb una X) <i>COLECTIVO</i> (señala con una x)	Alumnat <input type="checkbox"/> <i>Alumnado</i> Famílies <input type="checkbox"/> <i>Familias</i> Professorat <input type="checkbox"/> <i>Profesorado</i>			Activitat presencial <input type="checkbox"/> <i>Actividad presencial</i> Videoconferència <input type="checkbox"/> <i>Videoconferencia</i>	
ETAPA (EI, EP, ESO, BAT, FP, FPA, ERE) <i>ETAPA</i> (EI, EP, ESO, BAT, FP, FPA, ERE)	<b>PONENT PONENTE</b>	Nom i cognom (si se sap) <i>Nombre y apellidos (si se sabe)</i>			
		Número d'identificació (si se sap) <i>Número de identificación (si se sabe)</i>			
		Cos de les forces de seguretat <i>Cuerpo de las fuerzas de seguridad</i>			

\* Dona, Home (segons gènere sentit)  
\* Mujer, Hombre (según el género sentido)

**OBSERVACIONS / OBSERVACIONES**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

LA DIRECTORA / EL DIRECTOR

Firma: \_\_\_\_\_

Remeteu la fitxa a la Subdelegació del Govern en València, Àrea de l'Alta Inspecció d'Educació, per correu electrònic:

plandirector.comunidadvalenciana@correo.gob.es

Remitir la ficha a la Subdelegación del Gobierno en Valencia, Área de la Alta Inspección de Educación, por correo electrónico:

plandirector.comunidadvalenciana@correo.gob.es