

HOJA DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA DE ANIMACIÓN A LA LECTURA
ÁREA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD. AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA

ENVIAR A FIRA POR FAX: 948 26 37 61

e-mail: info@vamosaleerpamplona.com

e-mail: firaeduc@firaeducacion.com

O POR CORREO O EN MANO: MONASTERIO IRACHE 3 BAJO, 31011 PAMPLONA

ANTES DEL 15 DE OCTUBRE

NOMBRE DEL CENTRO _____ ETAPA _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE REMITE LA INSCRIPCIÓN _____

TFNO: _____ E-MAIL: _____ FECHA _____

DÍA DE LA SEMANA Y HORA ADECUADOS PARA LA REUNIÓN DE ORIENTACIÓN CON PROFESORES:

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO

ACTIVIDAD 1

PROFESORES/AS SOLICITANTES _____

CURSO/S _____ Nº DE ALUMNOS/AS _____

PROFESOR QUE CUMPLIMENTARÁ EL FORMULARIO
DE CONFIRMACIÓN DE LA ACTIVIDAD¹ _____

E-MAIL: _____ TFNO PERSONAL _____

SEÑALAR EL TIPO DE ACTIVIDAD ELEGIDA: _____
(NARRACIÓN ORAL O ENCUENTRO AUTOR)

QUEREMOS CONTAR CON LA PRESENCIA DE - POR ORDEN DE PREFERENCIA -:

o _____

o _____

INDICAR EL OBJETIVO ESPECÍFICO AL QUE LA ACTIVIDAD VA A CONTRIBUIR:

¹ ES IMPRESCINDIBLE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD QUE EL PROFESOR INDICADO CUMPLIMENTE, EN FECHAS PREVIAS, UN **FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN**, QUE LE SERÁ REMITIDO DESDE FIRA.

ACTIVIDAD 2

PROFESORES/AS SOLICITANTES _____

CURSO/S _____ N° DE ALUMNOS/AS _____

PROFESOR QUE CUMPLIMENTARÁ EL FORMULARIO
DE CONFIRMACIÓN DE LA ACTIVIDAD² _____

E-MAIL: _____ TFNO PERSONAL _____

SEÑALAR EL TIPO DE ACTIVIDAD ELEGIDA: _____
(NARRACIÓN ORAL O ENCUENTRO AUTOR)

QUEREMOS CONTAR CON LA PRESENCIA DE - POR ORDEN DE PREFERENCIA -:

o _____

o _____

INDICAR EL OBJETIVO ESPECÍFICO AL QUE LA ACTIVIDAD VA A CONTRIBUIR:

ACTIVIDAD 3

PROFESORES/AS SOLICITANTES _____

CURSO/S _____ N° DE ALUMNOS/AS _____

PROFESOR QUE CUMPLIMENTARÁ EL FORMULARIO
DE CONFIRMACIÓN DE LA ACTIVIDAD² _____

E-MAIL: _____ TFNO PERSONAL _____

SEÑALAR EL TIPO DE ACTIVIDAD ELEGIDA: _____
(NARRACIÓN ORAL O ENCUENTRO AUTOR)

QUEREMOS CONTAR CON LA PRESENCIA DE - POR ORDEN DE PREFERENCIA -:

o _____

o _____

INDICAR EL OBJETIVO ESPECÍFICO AL QUE LA ACTIVIDAD VA A CONTRIBUIR:

² ES IMPRESCINDIBLE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD QUE EL PROFESOR INDICADO CUMPLIMENTE, EN FECHAS PREVIAS, UN **FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN**, QUE LE SERÁ REMITIDO DESDE FIRA.