



FORMULARIO ACTIVIDADES ESCUELAS DE ARTE

| DATOS DE LA ESCUELA DE ARTE | | | |
|-----------------------------|--|------------|--|
| Código Escuela Arte: | | | |
| Nombre: | | | |
| Persona de contacto: | | | |
| Cargo del contacto: | | | |
| Dirección: | | | |
| Cód. Postal: | | Población: | |
| Provincia: | | | |
| Teléfono: | | Fax: | |
| Email: | | | |

| CICLO FORMATIVO |
|-----------------|
| |

| DATOS DEL AUTOR/A PROPUESTO/A | | | |
|-------------------------------|--|------------|--|
| Nombre: | | Sexo: | |
| Dirección: | | | |
| Cód. Postal: | | Población: | |
| Provincia: | | | |
| Email: | | Teléfono: | |
| DATOS DE LA ACTIVIDAD | | | |
| Modalidad: | | | |
| Fecha de actividad: | | | |

- * No se admitirán formularios escritos a mano o escaneados.
- * Además del presente formulario debe adjuntar al correo la propuesta firmada.

La escuela de arte manifiesta contar con el acuerdo del autor/a para realizar la actividad en la fecha solicitada.