

SOLICITUD DE ACTIVIDAD FORMATIVA - Aula de Consumo - OMIC

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre del Centro	Dirección postal del Centro
-------------------	-----------------------------

- Consumo responsable
 Nuevas Tecnologías
 Alimentación consciente

PERSONA DE CONTACTO EN EL CENTRO EDUCATIVO

Nombre y apellidos	
Teléfono/s	E-mail
Cargo	

ASISTENTES Y LUGAR DE REALIZACIÓN

Edad promedio de los asistentes	Resuma qué tipo de estudios o especialidades cursan en la actualidad los asistentes ⁽¹⁾
Lugar de realización de la actividad formativa ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> En su Centro Educativo <input type="checkbox"/> Aula de Consumo del SMC; 30 plazas. (Avd. Gran Capitán nº6)	

MARQUE CON UNA "X" SI DISPONE DE LOS SIGUIENTES MEDIOS

- Ordenador Cañón o proyector Pantalla para proyección Acceso a Internet en el aula Sistema de audio

FECHA, HORA Y DURACIÓN⁽²⁾

Fecha	Nº alumnos	Inicio		Finalización	
		Hora	Min.	Hora	Min.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ a _____

Fdo.:

Sello del Centro Educativo

SOLICITUD DE ACTIVIDAD FORMATIVA - Aula de Consumo - OMIC

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre del Centro	Dirección postal del Centro
-------------------	-----------------------------

- Consumo responsable
 Nuevas Tecnologías
 Alimentación consciente

PERSONA DE CONTACTO EN EL CENTRO EDUCATIVO

Nombre y apellidos	
Teléfono/s	E-mail
Cargo	

ASISTENTES Y LUGAR DE REALIZACIÓN

Edad promedio de los asistentes	Resuma qué tipo de estudios o especialidades cursan en la actualidad los asistentes ⁽¹⁾
Lugar de realización de la actividad formativa ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> En su Centro Educativo <input type="checkbox"/> Aula de Consumo del SMC; 30 plazas. (Avd. Gran Capitán nº6)	

MARQUE CON UNA "X" SI DISPONE DE LOS SIGUIENTES MEDIOS

- Ordenador Cañón o proyector Pantalla para proyección Acceso a Internet en el aula Sistema de audio

FECHA, HORA Y DURACIÓN⁽²⁾

Fecha	Nº alumnos	Inicio		Finalización	
		Hora	Min.	Hora	Min.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ a _____

Fdo.:

Sello del Centro Educativo

INFORMACIÓN Y AYUDA SOBRE EL FORMULARIO

Imprima UNA copia de la solicitud, firme y séllela. Acabada la actividad formativa se le recogerá dicha copia como justificante de la realización de la actividad.

Contacto: smc@ayuncordoba.es - 957 49 99 00 (centralita) Extensión: 17481 OMIC, Aula de Consumo. Monitor de Consumo. Raúl Aparicio. Avd. Gran Capitán Nº 6. 14071 Córdoba

(1) Indique el nivel y/o especialidad que cursan los alumnos a efectos de adaptación del contenido de la actividad.

(2) Recuerde que los jueves no es posible realizar la actividad formativa. La duración mínima son desde 4h hasta la jornada lectiva completa. Para otros tiempos consúltenos.

(3) El Aula de Consumo de la Oficina Municipal de Información al Consumidor (OMIC) está sujeta a horarios y otros usos. Si desea recibir la formación en la misma solicítelo con tiempo.