Colexio Plurilíngüe "La Inmaculada"
Departamento de Orientación
Amado Garra Nº 2
Teléfono/Fax 986 64 00 65
36860 Ponteareas
www.colexioinmaculada.com
cpr.lainmaculada.ponteareas@edu.xunta.com

SOLICITUDE DE ATENCIÓN NO PROGRAMA DE REFORZO E APOIO EDUCATIVO 201_-201_

NOME DO ALUMN@: _____

NOME DO SOLICITANTE:_____

CURSO:_____ NIVEL:_____

TITOR/A:_____

INFORME COMPLETO DA TITORA ONDE ESPECIFIQUE POR QUE CONSIDERA QUE ESTE ALUMNO/A DEBE SER INCLUIDO NESTE PROGRAMA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Colexio Plurilíngüe "La Inmaculada"
Departamento de Orientación
Amado Garra Nº 2
Teléfono/Fax 986 64 00 65
36860 Ponteareas
www.colexioinmaculada.com
cpr.lainmaculada.ponteareas@edu.xunta.com

En Ponteareas, a de de 201_

Asdo: Titor/a

Nota: Entregar á Orientadora antes do 30 de xuño