



GOBERNO DE ESPAÑA

DELEGACIÓN DO  
GOBERNO EN GALICIA

PLAN DIRECTOR  
PARA A CONVIVENCIA E A MELLORA DA SEGURIDADE NOS CENTROS  
EDUCATIVOS E OS SEUS CONTORNOS

**SOLICITUDE DE INTERVENCIÓN EN CENTROS ESCOLARES**

**Instrucións:** Cumprimentar con letras maiúsculas, salvo o campo de correo electrónico.

CURSO ACADÉMICO

20 - 20

**DATOS DO CENTRO EDUCATIVO**

NOME				CÓDIGO DO CENTRO	
ENDEREZO					C.P.
LOCALIDADE	CONCELLO		PROVINCIA		
E-MAIL		TELÉFONO		FAX	

**GRUPO/S DE PERSOAS DA COMUNIDADE EDUCATIVA, PARA OS QUE SE SOLICITA A INTERVENCIÓN**

**Instrucións:** Marcar cunha X o/s grupo/s aos que quere dirixir a intervención que se solicita

CLAUSTRO	CONSELLO ESCOLAR	EQUIPO DIRECTIVO	PROFESORADO	PAIS/NAIS/TITOR/ES
TIPO DE ENSIANZA	NIVEL	Nº DE GRUPOS	Nº DE ALUMNOS/AS	
EDUCACIÓN PRIMARIA	5º			
	6º			
EDUCACIÓN SECUNDARIA	1º			
	2º			
	3º			
	4º			
BACHARELATO	1º			
	2º			
FORMACIÓN PROFESIONAL	FPB			
	CM 1º			
	CM 2º			
	CS 1º			
	CS 2º			
OUTRO TIPO DE ENSIANZAS				

**DATAS A SUXERIR PARA O DESENVOLVEMENTO DA INTERVENCIÓN**

MES		DÍA DA SEMANA		SESIÓN DE MAÑÁ	
				SESIÓN DE TARDE	

**TEMÁTICA SOLICITADA** (Marcar cunha X a/s temática/s solicitada/s)

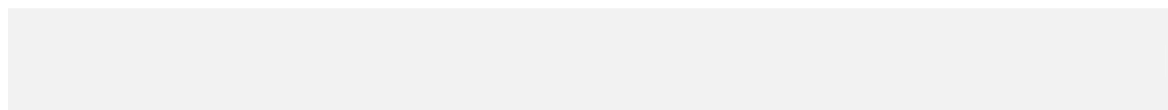
NOVAS TECNOLOXÍAS	DROGAS/ALCOL	BANDAS XUVENÍS	VIOLENCIA XÉNERO	ACOSO ESCOLAR	OUTROS
-------------------	--------------	----------------	------------------	---------------	--------

**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS** (Marcar con X a/s temática/s solicitada/s)

EXHIBICIÓNS	XORNADAS PORTAS ABERTAS	VISITAS A CENTROS	EXPOSICIÓNS	CONCURSOS	OUTROS
-------------	-------------------------	-------------------	-------------	-----------	--------

OBSERVACIÓNS:

FIRMA DO DIRECTOR/A E SELO:



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

Fdo.:

**Instrucións:** Unha vez cuberta a presente solicitude, esta debe **ser enviada** aos **correos electrónicos** do documento **“DATOS DE CONTACTO”**, en función da **provincia**, **órgano competente** e **concello** no que se localice o **centro educativo**.