



CADRO RESUMO DAS ACTIVIDADES

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DO CENTRO EDUCATIVO			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
NÚMERO DE UNIDADES	NÚMERO DE ALUMNOS/AS CURSO 2017/18		CÓDIGO DO CENTRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA PERSOA COORDINADORA DO EQUIPO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA DO CENTRO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITA

Axuda económica para levar a cabo as actividades que se mencionan no proxecto que se achega con esta solicitude, e acóllese ao disposto na Orde do 16 de novembro de 2017 pola que se anuncia a convocatoria de subvencións para a presentación de proxectos de fomento do uso do galego dos centros de titularidade privada de Galicia que imparten ensinanzas regradas de niveis non universitarios, para o curso escolar 2017/18 (ED101A).

CANTIDADE SOLICITADA

CADRO RESUMO DAS ACTIVIDADES

TEMPORIZACIÓN	TÍTULO DA ACTIVIDADE (incluídas as que non teñen un custo económico)	RESPONSABLE/S E DEPARTAMENTO/S CORRESPONDENTE/S	PERSONAS DESTINATARIAS	ORZAMENTO	MATERIAL NECESARIO PARA A REALIZACIÓN DAS ACTIVIDADES

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 