


ANNEX I / ANEXO I

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>		<b>SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN L'APLICACIÓ DEL PROJECTE PORTFOLIO EUROPEU DE LES LLENGÜES</b> <b>SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL PROYECTO PORTFOLIO EUROPEO DE LAS LENGÜAS</b>	
<b>A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO</b>			
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		CENTRE / CENTRO	
DOMICILI (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)		CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
<b>B DADES DE L'APLICACIÓ / DATOS DE LA APLICACIÓN</b>			
COORDINADOR/A PEL INFANTIL I PRIMÀRIA		DNI	C. ELECTRÒNIC / C. ELECTRÓNICO
			TELÈFON / TELÉFONO
COORDINADOR/A PEL RESTA D'ETAPES		DNI	C. ELECTRÒNIC / C. ELECTRÓNICO
			TELÈFON / TELÉFONO
CURS ACADÈMIC EN QUÈ S'INICIA LA PARTICIPACIÓ EN EL PORTFOLIO EUROPEU DE LES LLENGÜES:      20      - 20			
LLENGÜES/LENGUAS <input type="checkbox"/> VALENCIÀ/VALENCIANO <input type="checkbox"/> CASTELLÀ/CASTELLANO <input type="checkbox"/> ANGLÈS/INGLÉS <input type="checkbox"/> ALTRES/OTRAS:	TRAM DEL PEL/TRAMO DEL PEL <input type="checkbox"/> 3-7 ANYS/AÑOS <input type="checkbox"/> 8-12 ANYS/AÑOS <input type="checkbox"/> 12-14 ANYS/AÑOS <input type="checkbox"/> e-PEL (+14)	MODALITAT DE PARTICIPACIÓ/ MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PRIMERA SOL·LICITUD/SOLICITUD <input type="checkbox"/> CONTINUITAT/CONTINUIDAD <input type="checkbox"/>	
_____ , _____ d _____ de _____			
El/la secretari/ària del centre / El/la secretario/a del centro		El/la director/a o la titularitat del centre/El/la director/a o titularidad del centro	
Firma: _____		Firma: _____	