|  |
| --- |
| **ANEXO II**  **DATOS DE CADA CENTRO O UNIDAD AGRUPADO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título del proyecto: |  | | |
| Nombre del centro, unidad o servicio |  | | |
| Director/a del centro o institución |  | | |
| Coordinador/a del proyecto |  | | |
| Código del centro, unidad |  | | |
| NIF del centro o institución |  | | |
| Dirección postal |  | | |
| Código postal, localidad y provincia |  | | |
| Comunidad Autónoma |  | | |
| Teléfono |  | | |
| Teléfono de la persona de contacto |  | | |
| Correo electrónico de la persona de contacto |  | | |
| Enseñanzas impartidas en el centro, unidad o servicio |  | Etapa(s) educativa(s) a la(s) que se dirige el proyecto |  |
| Número de profesores del centro o unidad de cada una de las etapas educativas a las que se dirige el proyecto |  | Número de alumnos/as de cada una de las etapas educativas a las que se dirige el proyecto |  |
| Número de profesores/as que participan en el proyecto: |  | Número de alumnos/as que participan en el proyecto: |  |
| Presupuesto solicitado por el centro o institución: | ..............................................euros | | |

Centro Coordinador de la Agrupación

SÍ NO