Dirección General de Centros Docentes
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

Anexo 11

Centro:

DATOS DE PREINSCRIPCIÓN
PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL

Perfil	Nº Plazas Ofertadas	Nº Alumnos solicitantes

En _____ a ___ de _____ de 200_

EL DIRECTOR/A

Fdo: _____

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN TERRITORIAL DE MADRID-

REMITIR AL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y PROGRAMAS OPERATIVOS DEL FONDO SOCIAL EUROPEO, mediante FAX nº 91 720 41 20.