GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

La Magdalena
Instituto de Educación Secundaria

PROYECTO ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

DEPARTAMENTO:

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

BREVE RESUMEN DE LA ACTIVIDAD:

DESTINO:

FECHA:

HORARIO DE SALIDA Y REGRESO:

PROFESORADO ACOMPAÑANTE:

CURSOS DE ALUMNOS PARTICIPANTES[1]:

MEDIO DE TRANSPORTE:

OBSERVACIONES:

Avilés, a ___ de _____ de 20__

Con el fin de facilitar las gestiones necesarias para la realización de la actividad, se ruega que, una vez cumplimentado este documento, sea entregado al responsable del Dpto. de Actividades Complementarias y Extraescolares, al menos, 15 días antes de la fecha prevista para la actividad. Gracias.