



Curso de formación del profesorado **CINENSINO 2009-2010**



Nombre y Apellidos del profesor participante:

Dirección

Población/ C.P./ Provincia

D.N.I.

Teléfono

E-mail:

Nombre Oficial del Centro Escolar

Número de Alumnos a su cargo

1º ESO

2º ESO

*** ¡ATENCIÓN!: El e-mail es imprescindible para poder participar en el curso de formación del profesorado en prevención de drogodependencias Cinensino 2009-2010**