



**SOLICITUD DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS  
CIRCULAR INFORMATIVA A LOS PADRES O REPRESENTANTES LEGALES DEL  
ALUMNADO**

|   |                     |                   |
|---|---------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE ACTIVIDAD</b>                                    |                     |                   |
| Extraescolar (voluntaria y no evaluable).                   |                     | X                 |
| Complementaria (obligatoria y evaluable).                   |                     |                   |
| <b>DEPARTAMENTO/S QUE PARTICIPAN</b>                        |                     |                   |
| VICEDIRECCION   |                     |                   |
| <b>PROFESOR/S QUE COORDINAN LA ACTIVIDAD</b>                |                     |                   |
| Vicedirección   |                     |                   |
| <b>GRUPO/S DE ALUMNOS PARTICIPANTES</b>                     |                     |                   |
| 4º ESO A/B  |                     |                   |
| <b>DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>                         |                     |                   |
| Mujeres de Sal  |                     |                   |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>                        |                     |                   |
| Poner en práctica en proyecto                               |                     |                   |
| <b>OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD</b>                            |                     |                   |
| Difundir las historias creadas                              |                     |                   |
| <b>ACTIVIDAD/S DE APRENDIZAJE A DESARROLLAR</b>             |                     |                   |
| Transmisión cuento oral                                     |                     |                   |
| <b>DIA/S Y HORARIO DE LA ACTIVIDAD</b>                      |                     |                   |
| 17 / 11 / 2016  |                     |                   |
| <b>LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR</b>                         |                     |                   |
| Radio Arucas  |                     |                   |
| <b>LUGAR Y HORA DE SALIDA</b>                               |                     |                   |
| Instituto <b>09,45</b>                                      |                     |                   |
| <b>LUGAR Y HORA DE LLEGADA</b>                              |                     |                   |
| Instituto <b>11,15</b>                                      |                     |                   |
| <b>COSTE DE LA ACTIVIDAD</b>                                |                     |                   |
| <b>Transporte:</b>  | <b>Alojamiento:</b> | <b>Actividad:</b> |
|   |                     |                   |
| <b>TELÉFONO/S DE URGENCIA Y CONTACTO CON EL PROFESORADO</b> |                     |                   |
| <b>Fijo: 928601403/928602844.</b>                           |                     | <b>Móvil:</b>     |

Fdo. Vicedirector/a  
Gladys Díaz Romero