



## SOLICITUD DE INTERVENCIÓN CENTROS ESCOLARES

CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS

ENVIAR LA SOLICITUD A LAS 3 DIRECCIONES ELECTRÓNICAS DE DATOS DE CONTACTO EN UN MISMO CORREO

### DATOS CENTRO ESCOLAR SOLICITANTE

NOMBRE			
DIRECCIÓN			C.P.
LOCALIDAD AYUNTAMIENTO		PROVINCIA	
E-MAIL		TELÉFONO	

### TEMÁTICAS (MARCAR CON X LAS OPCIONES)

LAS TIC Y SUS RIESGOS	<input type="checkbox"/>	ACOSO / CIBERACOSO ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA SOBRE LA MUJER	<input type="checkbox"/>	DROGAS / ALCOHOL	<input type="checkbox"/>
OTRAS ADICIONES (APUESTAS, VIDEOJUEGOS...)	<input type="checkbox"/>	DELITOS DE ODIOS Y DISCRIMINACIÓN	<input type="checkbox"/>	PREVENCIÓN DE DELITOS SEXUALES	<input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN LEGAL DE DATOS PERSONALES	<input type="checkbox"/>
PROTECCIÓN NATURALEZA	<input type="checkbox"/>	SEGURIDAD VIAL	<input type="checkbox"/>	ORIENTACIÓN PROFESIONAL P.N. / G.C.	<input type="checkbox"/>	OTRAS	<input type="checkbox"/>

#### OTRAS POSIBLES TEMÁTICAS:

GRUPOS VIOLENTOS JUVENILES, DISCRIMINACIÓN, VIOLENCIA FILIO-PARENTAL, MALTRATO EN EL ÁMBITO FAMILIAR, TRATA Y EXPLOTACIÓN DE SERES HUMANOS, DESAPARICIÓN DE MENORES, PROPIEDAD INTELECTUAL, VIOLENCIA CONTRA LA COMUNIDAD EDUCATIVA Su tratamiento está incluido transversalmente dentro de las temáticas ofertadas, pero podrían ser tratadas de forma específica bajo petición.

### ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (MARCAR CON X LAS OPCIONES)

EXHIBICIONES DEMOSTRACIONES	<input type="checkbox"/>	PUERTAS ABIERTAS VISITAS CENTROS POLICIALES	<input type="checkbox"/>	CONCURSOS	<input type="checkbox"/>	OTRAS	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--------------------------

### PARA QUIÉN SE SOLICITA LA INTERVENCIÓN (ESCRIBIR LAS OPCIONES)

ENSEÑANZAS	CURSO	Nº GRUPOS	Nº ALUMNAS	Nº ALUMNOS	Nº PROFESORADO	TEMÁTICAS / ACTIVIDADES SOLICITADAS
PRIMARIA	5º					
	6º					
SECUNDARIA	1º					
	2º					
	3º					
	4º					
BACHILLERATO	1º					
	2º					
FORMACIÓN PROFESIONAL	FPB					
	CM 1º					
	CM 2º					
	CS 1º					
OTRAS	CS 2º					

### FECHAS A SUGERIR PARA EL DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN

MES		DÍA		MAÑANAS		TARDES	
-----	--	-----	--	---------	--	--------	--

**OBSERVACIONES:** Preferencias horario lectivo, urgencia por problemática concreta, ampliación de temáticas, otras medidas preventivas...

**FIRMA DIRECTOR/A CENTRO ESCOLAR – SELLO ENTIDAD - FECHA**