ANEXO 4

PROPOSTA DE RESOLUCIÓN
DE PRAZAS GRATUÍTAS

ENVIAR Á COMISIÓN DE GRATUIDADE por e-mail a *cece-galicia@cece-galicia.com*
Data límite 14 de xuño de 2024

DATOS DOS CENTRO

Denominación…….....…….....……..
Enderezo ……..…….....….....…….....…...CP-Localidade …….....……
Correo Electrónico .....
Teléfono .....Fax .....
Director/Directora .....

RELACIÓN DE PRAZAS GRATUÍTAS QUE SE PROPÓN CONCEDER

Alumnado Beneficiario	Ciclo/etapa	Nai/Pai	Centro de traballo

RELACIÓN DE PRAZAS QUE SE PROPÓN DENEGAR

Alumnado Beneficiario	Ciclo/ etapa	Nai/Pai	Centro de traballo	Motivo

Nº DE ALUMNOS ESCOLARIZADOS NO CENTRO, POR ETAPAS EDUCATIVAS

Educación Infantil 1º ciclo		
Educación Infantil 2º ciclo		
Educación Primaria		
Educación Secundaria Obrigatoria	**1º e 2º ESO**	**3º e 4º ESO**
Bacharelato		
Ciclo Formativo GM		
Ciclo Formativo GS		
FPB		

Asinado: O Director/A Directora
……

Asinado: Delegado/ Presidente Comité
……..