

**CONVOCATORIA DE CONCIERTOS A LA ENSEÑANZA PRIVADA DE NAVARRA
PARA LOS CENTROS QUE IMPARTEN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR.
CURSO 2019/2020**

SOLICITUD PARA SUSCRIBIR O RENOVAR CONCIERTOS DE RÉGIMEN SINGULAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

NOMBRE DEL TITULAR N.I.F.

REPRESENTANTE DEL TITULAR D.N.I.

REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

N.º DE CÓDIGO DEL CENTRO

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

DOMICILIO TFNO.

LOCALIDAD MUNICIPIO

TIPO DE AUTORIZACIÓN O CLASIFICACIÓN

FECHA B.O.N.

N.º DE UNIDADES AUTORIZADAS

N.º DE UNIDADES EN FUNCIONAMIENTO

Don/Doña
como titular / representante legal del centro solicita acogerse al régimen de concierto singular a la Enseñanza privada de Navarra para las unidades escolares que se indica: CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR.

..... Unidades según el detalle que se relaciona a continuación, y se compromete al cumplimiento de lo establecido en la Convocatoria publicada por el Gobierno de Navarra.

ESTADILLO DE MATRÍCULA PROVISIONAL. CURSO 2019/2020

| |
|--|
| CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR |
|--|

| CICLO FORMATIVO | MODELO LINGÜÍSTICO | CURSO | | | TOTAL ALUMNOS | UNIDADES |
|-----------------|--------------------|-------|-----|--------|---------------|----------|
| | | 1.º | 2.º | F.C.T. | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

....., a de de 2019

EL TITULAR / REPRESENTANTE

SELLO DEL CENTRO

SRA. DIRECTORA GENERAL DE UNIVERSIDADES Y RECURSOS EDUCATIVOS.-