

**ANEXO I-B**

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN PARA COLEGIOS QUE FORMAN PARTE DEL PROGRAMA BEDA Y QUE QUIEREN IMPLANTAR, POR PRIMERA VEZ, EL MODELO BEDA KIDS.**

Nombre del Centro	
Dirección	
Localidad / C.P.	
Teléfono	
Fax	
E-mail	
Director/a Titular	
E-mail Director/a Titular	
Coordinador/a BEDA KIDS	
E-mail Coordinador BEDA KIDS	

Dº/Dña.: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Como representante del CENTRO,

**EXPONE**

Que a la vista de la Convocatoria de Escuelas Católicas de Castilla-La Mancha para solicitar la

AMPLIACIÓN en BEDA KIDS para el curso 15-16

**SOLICITA**

Sea admitida la presente solicitud y adjunta la siguiente documentación:

- Datos del Centro y solicitud: Anexo I-B
- Listado con el nombre, apellidos, titulación y acreditaciones oficiales de los profesores especialistas en inglés que vayan a participar en el proyecto (Anexo III).
- Plan de formación del profesorado de Ed. Infantil del Centro (Anexo IV).

Otra documentación que el Colegio considere oportuna:

---

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

El representante del centro educativo

Fdo: \_\_\_\_\_







## 2. PLAN DE FORMACIÓN PREVISTO PARA EL CURSO 2015-2016:

### a. Acciones colectivas:

Acción Formativa	Horas	Curso Escolar	Institución Organizadora	Nº Participantes

### b. Acciones individuales:

Acción Formativa	Horas	Curso Escolar	Institución Organizadora	Nombre del Participante

## 3. ACCIONES/JORNADAS FORMATIVAS CON LAS FAMILIAS PARA EL CURSO 2015-2016: