

ANEXO 4. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos.
PROFESORADO COOPERATIVISTA EN MÓDULO ÍNTEGRO. COMPLEMENTO TUTORÍA (Solicitud masiva)

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio		Localidad			Código postal
Teléfono		Correo electrónico			
Representante de la titularidad				DNI	

[illegible]



RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)								
SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

En, a

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica a la
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO