

	Modelo de Datos Necesarios para la Realización de Convenios		
	EDICIÓN: 1ª	CÓDIGO: PPE_D012	

## DATOS NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN EDUCATIVA

Nombre del Centro:		
C.I.F.:	Teléfono:	Fax:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	
Nombre y Apellidos del Director:		
D.N.I.:	e-mail:	Teléfono:
Nombre y Apellidos de la persona de contacto que firma el Convenio:		
Nombre y Apellidos del Tutor Externo (Enfermero o Terapeuta Ocupacional):		