|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  Grupo de Profundización Reggio Emilia 2017  Centro Internacional Loris Malaguzzi, Reggio Emilia, Italia  martes 5, miércoles 6 y jueves 7 de diciembre de 2017 | | |
|  | |  |
|  | | |
|  | |  |
|  | | |
| Para realizar la matricula, complete el formulario y envíelo a [info@diip.es](mailto:info@diip.es), a la atención de Silvia Ferroni  En seguida le enviaremos un correo de confirmación.  Si la matricula la paga la escuela, la empresa o es autónomo/a, por favor rellene también el apartado que encontrará en la segunda página. | | |
|  | | |
|  |  | |
| **Datos del participante:** |  | |
| NOMBRE |  | |
| APELLIDOS |  | |
| DNI |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| DIRECCIÓN |  | |
| POBLACIÓN |  | |
| CÓDIGO POSTAL |  | |
| PROVINCIA |  | |
| TELEFONO DE CONTACTO |  | |
| por favor indique la POSICIÓN LABORAL |  | |
| Si la matricula la paga la escuela, la empresa o es autónomo/a, por favor rellene también este apartado: |  | |
|  |  | |
| **Datos de facturación:** |  | |
| DENOMINACIÓN SOCIAL |  | |
| NIF/CIF |  | |
| DIRECCIÓN |  | |
| CÓDIGO POSTAL |  | |
| PROVINCIA |  | |

*Para que el grupo de estudio corresponda más al perfil de los asistentes, le rogamos que rellene también el apartado a continuación:*

|  |  |
| --- | --- |
| Indique la etapa educativa en la cual trabaja (0-3, 3-6, 3-12) |  |
| Nombre del centro educativo |  |
| Si participan al viaje otros compañeros del mismo centro educativo indique nombre y apellidos |  |
| Si participan al viaje conocidos suyos indique nombre y apellidos |  |
| Indique si ha participado en formaciones sobre el enfoque pedagógico de Reggio Emilia, donde y cuando |  |
| Indique si ha viajado a Reggio Emilia en pasado |  |
| Indique cuál es la etapa educativa que le gustaría profundizar (0-3; 3-6; 6-12) |  |
| Indique necesidades especiales con respecto a la comida (El almuerzo está incluido en la cuota de participación) |  |