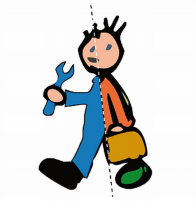
Delegación de Educación
Ayto. de Chiclana de la Fra.



Curso escolar: _____/_____

Este documento es confidencial

PADRÓN / REGISTRO GENERAL
PROYECTO DE REINSERCIÓN EDUCATIVA A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Nº Exp.	Apellidos	Nombre	Derivante (I)	Centro Escolar	Curso / Nivel	Edad / Fecha nacimiento	Fecha alta (II)		Fecha baja (III)		Observaciones (IV)
							1	2	1	2	

(I) Persona o entidad que deriva el caso.
(II) Fecha de entrada en el Proyecto. Fecha en que se informa a la familia de la posibilidad de acceder al Proyecto.
(III) Fecha de baja en el Proyecto.
(IV) Se recogen en este apartado aquellas circunstancias que se consideran oportunas.