

**ANEXO II
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

Modalidad del Programa de SECCIONES BILINGÜES que se solicita

.....

Instituto _____ **Código de centro** _____

Dirección _____ Tf./Fax _____ / _____

Localidad _____ C.P. _____

Director/a _____

Fechas de las actas de aprobación del Programa de Secciones Bilingües:

Consejo Escolar _____, Claustro de Profesores _____,
Departamento del Idioma Extranjero _____. Departamentos de las asignaturas DNL _____

Coordinador/a del Programa: (del departamento de idioma extranjero) / **Nº alumnos del IES:** _____

CURSO ACADÉMICO	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS PROFESORES DNL PROPUESTOS	TITULACIÓN EN LENGUA EXTRANJERA	ASIGNATURA A IMPARTIR EN LA SECCCIÓN BILINGÜE
2010/11 1º ESO			
2011/12 2º ESO			
2012/13 3º ESO			
2013/14 4º ESO			

(Si se opta por continuar el Programa en Bachillerato, se deberá reflejar en el proyecto la previsión de profesores y asignaturas para tal etapa.)

En....., de de 2010

Sello

EL/LA DIRECTOR/A

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PROMOCIÓN, ORDENACIÓN E INNOVACIÓN EDUCATIVA

