## **ANEXO I**

## SOLICITUD

NOMBRE DEL EQUIPO:		
NIVEL DE PARTICIPACIÓN.		
☐ 5° y 6° CURSO DE EDUCACIÓN PRIMARIA.		
☐ 1° y 2° ESO.		
☐ 3° y 4° ESO / FP.		
DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO.		
Nombre del Centro:		
N.I.F. del Centro		
Dirección:		
C. PostalPoblación		
Provincia		
Teléfonoe-maile-mail		
DATOS DEL DOCENTE COORDINADOR/A DEL EQUIPO.		
Nombre y Apellidos del Coordinador/a:		
DNI número Teléfono de contacto:		
DATOS DE LOS ALUMNOS/AS PARTICIPANTES EN EL EQUIPO.		
1. Nombre y Apellidos	Curso	Nick
2. Nombre y Apellidos	Curso	Nick
3. Nombre y Apellidos	Curso	Nick
4. Nombre y Apellidos	Curso	Nick
5. Nombre y Apellidos	Curso	Nick
El abajo firmante, como docente coordinador del equipo cuyos solicita la participación de este equipo en la Fase Autonómica de responsable Consumópolis21. "A la hora de consumir, que no te curso escolar 2025-2026".	e los premios	sobre consumo
Ende 202		
(Firma del docente coordinador/a del equipo)		

Sección de Información, Formación y Educación. INCOEX. C/San Salvador n.º 9. Mérida.