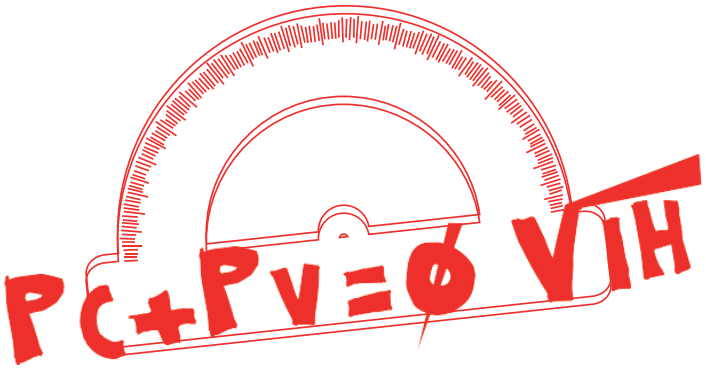

FICHA AUTORÍA GRUPO-AULA

RELLENA Y ENVÍA ESTA FICHA JUNTO CON TU TRABAJO

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO	
NOMBRE REPRESENTANTE			
D.N.I.		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	

NOMBRES PARTICIPANTES	FECHA NACIMIENTO	SEXO*

* HOMBRE, MUJER, TRANSEXUAL, INTERSEXUAL

JUNTA DE ANDALUCIA

GRUPO-AULA