

PROGRAMA D'INTERVENCIÓ D'EDUCACIÓ SEXUAL (PIES)

SOL·LICITUD DE BAIXA EN EL PIES / SOLICITUD DE BAJA EN EL PIES

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO	CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO
LOCALITAT / LOCALIDAD	
NOM I COGNOMS PROFESSOR/A COORDINADOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS PROFESOR/A COORDINADOR/A DEL PROGRAMA	
MOTIUS DE LA BAIXA / MOTIVOS DE LA BAJA:	

Ha d'enviar aquesta sol·licitud per correu ordinari a la següent adreça:

A/a Secció de Salut Sexual. Servei de Promoció de la Salut i Prevenció en les Etapes de la Vida. Direcció General de Salut Pública. Av. de Catalunya, 21. 46020 - València.

També pot enviar-la per correu electrònic a l'adreça: salud_sexual_dgsp@gva.es

Pot trobar més informació sobre el programa en la pàgina web:

<http://www.ceice.gva.es/va/web/innovacion-educacion/colaboracion-con-otras-entidades#sanpies>

Tiene que enviar esta solicitud por correo ordinario a la siguiente dirección:

A/a Sección de Salud Sexual. Servicio de Promoción de la Salud y Prevención en las Etapas de la Vida. Dirección General de Salud Pública. Avda. Cataluña, 21. 46020 - València.

También puede enviarla por correo electrónico a la dirección:
salud_sexual_dgsp@gva.es

Puede encontrar más información sobre el programa en la página web:

<http://www.ceice.gva.es/es/web/innovacion-educacion/colaboracion-con-otras-entidades#sanpies>

A/En _____ a _____ de/d' _____ de 2019

El/La director/a del centre educatiu / El/La director/a del centro
educativo

Signatura i segell / Firma y sello