

Registro del participante

Programa de actividades 2014

Para maestros, principales, directores y superintendentes

A. Información general del participante

nombre: _____

sexo: femenino masculino

número de celular: _____

dirección de *e-mail*: _____

puesto que ocupa en el colegio: _____

B. Lugar de trabajo (información del colegio)

consorcio (si aplica): _____

colegio: _____

pueblo: _____

nivel escolar: primario K-3.º elemental 4.º-6.º secundario 7.º-12.º

teléfono del colegio: _____

fax del colegio: _____

dirección de *e-mail* del colegio: _____

Actividad (o actividades) en la que desea participar: _____



Programa
Integral de
Servicio al
Maestro

PRISMA un proyecto para maestros de excelencia.

Fax de SM: 787-625-9799

Contacto: maria.montero@sm-pr.com

Estas actividades pueden ser subvencionadas con fondos del Programa Título II-A o fondos privados.