



Don/Dña. **NOMBRE APELLIDOS**
Director/a del **CENTRO EDUCATIVO** de
LOCALIDAD

Solicita

Que su centro educativo sea registrado en el Programa
COMOTÚ para el curso **AÑO1/AÑO2**

En **LUGAR**, a **DD** de **MES** de **AA**

La Dirección del Centro

Sello del centro



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA

