



TÍTULO DEL PROYECTO

INTRODUCE EL NOMBRE DEL PROYECTO AQUÍ

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

NOMBRE COMPLETO:

NIF:

NÚMERO DE TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN POSTAL:

NOMBRE Y DNI DE OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO (NO MÁS DE TRES):

DATOS DEL CENTRO

NOMBRE COMPLETO:

NÚMERO DE TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN POSTAL:



PRESENTACIÓN DEL LA CLASE

EDAD:

CARACTERÍSTICAS:

PRESENTACIÓN DEL CENTRO

OBJETIVOS LOGRADOS

HABLA DE LOS OBJETIVOS PRETENDIDOS Y LOS CONSEGUIDOS



VALORACIÓN DEL PROYECTO

AUTOCRÍTICA:

CONCLUSIONES

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

EXPLÍCANOS TU PROYECTO



DESARROLLO DEL PROYECTO

DESCRIBE AQUÍ EL DESARROLLO DE LAS SESIONES, PROPUESTAS Y ACTIVIDADES PLANTEADAS

MÁS INFORMACIÓN

escuelainfantil@magisnet.com

91 519 95 15