

**FICHA DE SOLICITUD Y REGISTRO DE ACTIVIDADES DE COLABORACIÓN DE
 LOS CENTROS DE SALUD EN EL PROGRAMA CRECIENDO EN SALUD**

A/A DIRECCIÓN UGC DE REFERENCIA

CENTRO EDUCATIVO		FECHA SOLICITUD	
PERSONA CONTACTO		TLF. CONTACTO	

El centro educativo solicita su colaboración para la realización de una actividad* enmarcada:

**Línea 1:
Estilos de vida Saludable**

- Actividad física*
- Alimentación saludable*

**Línea 3:
Adicciones**

- Tabaco*

**Línea 2:
Autocuidados**

- Higiene corporal*
- Salud bucodental*
- Higiene del sueño*
- Higiene postural*
- Fotoprotección*

Accidentabilidad:

- Educación vial*
- Seguridad en el hogar*

Actividad destinada a

- Alumnado*
- Padres/Madres*
- Profesorado*

Horario deseado

- Mañana*
- Tarde*

A CUMPLIMENTAR UNA VEZ REALIZADA LA ACTIVIDAD

UGC		FECHA REALIZACIÓN	
PROFESIONAL		CATEGORÍA	
OBSERVACIONES			

FIRMA SOLICITUD ACTIVIDAD

FIRMA CONFORME REALIZACIÓN

 Fdo: Director/a Centro Educativo

 Fdo: Director/a Centro Educativo

* Se cumplimentará una ficha por cada actividad solicitada al centro

