



NIVEL	Núm. Unid.	Nº Alum. Totales	Eligen Religión	TEXTOS	NOMBRE DEL PROFESORADO
INFANTIL 3 años					
INFANTIL 4 años					
INFANTIL 5 años					
1º PRIMARIA					
2º PRIMARIA					
3º PRIMARIA					
4º PRIMARIA					
5º PRIMARIA					
6º PRIMARIA					
1º ESO					
2º ESO					
3º ESO					
4º ESO					
1º BACH					
2º BACH					
Ciclos Formativos					
TOTAL					

NOMBRE DEL CENTRO:.....

LOCALIDAD:

NOMBRE DEL DIRECTOR/A.....

NOMBRE DEL INSPECTOR/A.....

Observaciones.....

.....

.....

Localidad....., a..... de..... de 2024



**Delegación Diocesana
de Enseñanza**

Pl. Francisco Tomás y Valiente, s/n - 28903 GETAFE (Madrid)

Tel. 916 951 019, 916 125 762 – secretaria@ddegetafe.com

Curso 2024-2025

EL DIRECTOR/A