



**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES**

**TALLER DE HABILIDADES SOCIALES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**AÑO 2015-2016**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN.-**

D<sup>a</sup>.....

D.....

estaría interesado/a en participar en el Taller de Habilidades Sociales.

**Duración: Curso escolar. 1 sesión semanal. Aprox. 2 horas**

**Horario preferente de mañana:**

- 9.30- 11.30:

- 11.30- 13.30

**Teléfono particular:**.....

**Dirección:**.....

**Nota.- Se organizará el grupo por orden riguroso de llegada. Máxima 20 Personas.**

**En Bollullos de la Mitación a.....de.....de 201**