

## **SOLICITUD DE AULA DE E.P.A.**

### **CURSO**

Don/Dña

en su condición de representante legal del Ayuntamiento de

domiciliado en

nº            Código Postal            Teléfono

(Horario de llamadas preferentemente de \_\_\_\_ a \_\_\_\_).

**SOLICITA** contar con un servicio de Educación de Personas Adultas, a través del Aula que se constituya al efecto. Para lo cual se compromete a:

\* Difundir la información que se acompaña y facilitar la formalización de preinscripciones para el curso \_\_\_\_\_.

\* Facilitar el local, adecuado en cuanto a instalaciones y condiciones físicas, para impartir los cursos dirigidos a adultos/as; así como sufragar los gastos de luz, calefacción, limpieza, etc., que de su uso se deriven.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

FIRMA

Fdo.:

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO E.P.A "JOSE T. DE MAZARRASA" CIUDAD RODRIGO.**