



Rúa Estocolmo, 8
15707 – Santiago de Compostela

anpasgalegas@gmail.com

www.anpasgalegas.gal

<https://www.facebook.com/anpasgalegas/>

<https://twitter.com//ANPASGALEGAS>

Tel 610 616 968 - 600 699 293

II CONCURSO AUDIOVISUAL ANPAS GALEGAS – SOMOS RURAL

CERTIFICACIÓN IDENTIFICATIVA DE PARTICIPACIÓN

(Este documento ten que ser asinado necesariamente de xeito electrónico)

Datos de quen certifica:

Nome e apelidos _____

Director/a do centro escolar _____

NIF _____

Teléfono de contacto _____

Enderezo electrónico de contacto _____

Certifica que:

A persoa encargada do proxecto denominado _____

presentado ao II Concurso Audiovisual ANPAS GALEGAS-SOMOS RURAL, é:

- Nome e apelidos _____
- NIF _____
- Teléfono de contacto _____
- Enderezo electrónico de contacto _____

Así mesmo, certifica que o alumnado participante no devandito proxecto é o seguinte:

Nome	Apelidos	Curso



Rúa Estocolmo, 8
15707 – Santiago de Compostela
anpasgalegas@gmail.com
www.anpasgalegas.gal

<https://www.facebook.com/anpasgalegas/>
<https://twitter.com//ANPASGALEGAS>

Tel 610 616 968 - 600 699 293

O que asino en _____ na data da sinatura electrónica da presente certificación