

DATOS PERSONALES				
DNI o NIE		Apellidos y Nombre		
Fecha de nacimiento	Edad	Teléfono/s	Email:	
Domicilio			C.P.	Ciudad
Nacionalidad		Fase del proceso de separación		Nº hijos/as
Horario preferente				
<input type="checkbox"/>	15.30 a 17.00	<input type="checkbox"/>	indistintamente	
<input type="checkbox"/>	20.00 a 21.30			
¿Cómo ha tenido conocimiento de esta actividad?				
<input type="checkbox"/> De Buena Fuente		<input type="checkbox"/> Centro escolar		
<input type="checkbox"/> Web municipal		<input type="checkbox"/> Centro de Servicios sociales		
<input type="checkbox"/> Medios informativos		<input type="checkbox"/> AMPAS		
		<input type="checkbox"/> Otros _____		
<b>Deseo participar en los Talleres para padres y madres en proceso de separación 2018 y recibir información sobre las fechas de los próximos talleres.</b>				

Logroño, a

Fdo.

Enviar este documento por correo electrónico a [bienestarsocial@logro-o.org](mailto:bienestarsocial@logro-o.org)  
o presentarlo en:

- el Servicio de Información 010
- la Unidad de Servicios sociales del Ayuntamiento de Logroño
- su centro de servicios sociales más próximo