

X MUESTRA ESCOLAR DE “VILLANCICOS EN LA CALLE” – 2025
Formulario de participación

CENTRO EDUCATIVO:

NOMBRE:	
CIF:	TELÉFONO:

PROFESORADO RESPONSABLE:

REPERTORIO DEL CENTRO

(RECUERDE: CADA CENTRO PODRÁ PRESENTAR UN REPERTORIO CON UNA DURACIÓN MÁXIMA DE DIEZ MINUTOS)

VILLANCICO - 1

TÍTULO:			
AUTOR/A:			
DURACIÓN:			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
ALUMNADO:		CURSOS:	
PROFESORADO:		FAMILIAS:	
OTROS/AS:		OTROS/AS:	

VILLANCICO - 2

TÍTULO:			
AUTOR/A:			
DURACIÓN:			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
ALUMNADO:		CURSOS:	
PROFESORADO:		FAMILIAS:	
OTROS/AS:		OTROS/AS:	

VILLANCICO - 3

TÍTULO:			
AUTOR/A:			
DURACIÓN:			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
ALUMNADO:		CURSOS:	
PROFESORADO:		FAMILIAS:	
OTROS/AS:		OTROS/AS:	

VILLANCICO - 4

TÍTULO:			
AUTOR/A:			
DURACIÓN:			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
ALUMNADO:		CURSOS:	
PROFESORADO:		FAMILIAS:	
OTROS/AS:		OTROS/AS:	

VILLANCICO - 5

TÍTULO:			
AUTOR/A:			
DURACIÓN:			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
ALUMNADO:		CURSOS:	
PROFESORADO:		FAMILIAS:	
OTROS/AS:		OTROS/AS:	

OBSERVACIONES	
¿Algún participante con movilidad reducida, temporal o permanente?	
Otras observaciones:	