



ANEXO I

Impreso de aceptación da praza de mentor/a

D./Dona: _____ DNI: _____

Enderezo _____

Código postal _____ Localidade _____

Teléfono/s _____/_____

Acepto a praza do Programa de Mentoría do PAT da FEE.

Comprométome a cumprir tódalas obrigas recollidas nas bases da convocatoria do Programa de Mentoría do PAT da FEE.

A Coruña, _____ de _____ de _____
(Sinatura)

SRA. COORDINADORA DO PAT DA FEE