**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**Taller Educación Inclusiva para estudiantes con discapacidad UNICEF

*Del 19 al 23 de mayo en CCE Bata*.

| Nombre y apellidos |  |
| --- | --- |
| Teléfono |  |
| Edad |  |
| ¿Qué esperas aprender en el taller?  Explica brevemente. |  |
| ¿Participas en el taller como educador/a o profesional vinculado al trabajo con personas con discapacidad? | * Sí, soy educador/a de un centro educativo (especifica cuál): * No soy docente, pero trabajo con personas con discapacidad (explica brevemente):        * Ninguna de las anteriores |

| ¿Quieres inscribirte en la **lista de difusión del CCE Bata en** **WhatsApp** para recibir información sobre nuestras actividades? | **SÍ** | **NO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |