

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y
DEPORTES.
DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN,
INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA
Edificio Woerman Center. C/Albareda 52,
Las Palmas de Gran Canaria**

Don/ña _____ con DNI _____

Presidente/a del APA _____

del centro _____

con domicilio de la Asociación en _____

nº _____ CP _____ del municipio de _____

de la isla de _____ y teléfono _____

SOLICITA:

La inscripción de esta Asociación en el Registro de Asociaciones de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, para lo que presenta la siguiente documentación:

1.- Alta (Resolución de inscripción) en la Consejería de Presidencia del Gobierno de Canarias (Registro de Asociaciones)

2.- Estatutos.

3.- Acta fundacional

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.- El/La Presidente/a

DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA