

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN COMUNITARIA

E. A. P.

PEÑARANDA DE BRACAMONTE

Fecha: 31.01.2026.....

Hora: 13:30h.....

Duración: 1h.....

PROGRAMA DE EDUCACIÓN INTEGRAL EN SEXUALIDAD DESDE AP

NOMBRE DEL INSTITUTO:	GERMAN SANCHEZ RUIPEREZ
CURSO/GRUPO:	2º ESO A
MUNICIPIO:	PEÑARANDA

PERSONA RESPONSABLE EN EL INSTITUTO

NOMBRE:	Joel J. Orellana P.
EMAIL:	joelj.orepar@educa.jcyl.es
CARGO:	Tutor

Fdo.: 

DOCENTE/ DOCENTES

NOMBRE: D/Dª Isabel Mª Reyes García..... DNI: 07979727A.....

NOMBRE: D/Dª Ana Sanchez Martín..... DNI: 70865338S.....

Lugar de trabajo: Peñaranda de Bracamonte.....

DESPLAZAMIENTO: Origen:

Modelo vehículo:

Matrícula:

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE

TÍTULO: CURSO AFECTIVO SEXUAL.....	Nº ASISTENTES: 26
Contenido: Material educativo de 2º ESO 1ª sesión de curso afectivo sexual	

Docentes: Isabel Mª Reyes

Fdo.: 

Fdo.:  ANA SANCHEZ

NOTA: Firmará como responsable del Instituto el profesor/tutor/orientador presente durante la sesión formativa.