



PROGRAMA ESCOLA SENSE VIOLÈNCIES

CONFORMITAT DE PARTICIPACIÓ 2026-2027

Codi del centre escolar

Nom del centre:

Telèfon de contacte:

Nom de la Direcció del centre:

***Persona de Coordinació del
Programa al centre**

*Pel programa
es demana que sigui la
persona de Coordinació de
Benestar de l'escola (CoCoBe):*

Càrrec /especialitat

Mòbil:

E-mail:

Data:

Signatura de la Direcció i segell del centre

***El Coordinador/a d'aquest projecte ha de ser el Coordinador/a de Benestar del centre**, figura d'obligat compliment a partir de la Llei Orgànica 8/2021 (LOPVI) i que es la encarregada de procedir eficaçment a la detecció de la violència en qualsevol de les seves manifestacions, així com posar en marxa els protocols necessaris.

NOTA: Per accedir al campus on line del programa, la Direcció del centre autoritza a la figura de coordinació del programa al centre a informar dels e-mails de treball, nom i especialitat dels docents implicats en l'aplicació del programa aquest curs.