**Municipio (o entidad local):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22**  | **PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES** | **Ejercicios 2020/2021** |

Indique año y prioridad municipal en el programa que desee concertar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa** | **Año** | **Prioridad****Municipal** |
| **Nº** | **Denominación** |
| **2251** | **Información, sensibilización y formación sobre el consumo de drogas y otras adicciones** |  |  |
| 2251A | Campañas de información y sensibilización acerca del consumo de drogas y otras adicciones comportamentales |       |       |
| 2251B | Taller de formación para mediadores juveniles en drogodependencias y adicciones |       |       |

En caso de solicitar para los dos años deberá presentar una ficha por cada uno de ellos.

**Persona de contacto de los programas:**

Carmen Caballero Rivas Teléfono: 958 202 101 Correo electrónico: ccaballero@dipgra.es

**Fdo. El/La Presidente/a Entidad Local**