

ANEXO III

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVACIÓN Y FORMACIÓN ENTRE CENTROS. (CENTRO A CENTRO)

Centro 2: _____

Miembro del equipo directivo:

<i>Cargo</i>	
<i>Nombre</i>	
<i>Apellidos</i>	
<i>NIF</i>	
<i>Correo electrónico "educa"</i>	

Coordinador de formación, calidad e innovación:

<i>Nombre</i>	
<i>Apellidos</i>	
<i>NIF</i>	
<i>Correo electrónico "educa"</i>	

Participantes:

<i>Nombre</i>	<i>Apellidos</i>	<i>NIF</i>	<i>Correo electrónico "educa"</i>

Indique la opción u opciones de participación que prefiere

(Señalando orden de prioridad, de 1 a 4, donde 1 es la opción más prioritaria y 4 la menos prioritaria)

() Provincial (**Obligatorio presentar al menos un segundo centro**)

() Interprovincial

Lugar y fecha:

Fdo.:

Al firmar el presente documento declaro que he sido informado de la participación del docente en la convocatoria del Proyecto de Innovación Educativa Observa_Acción, y que estoy de acuerdo en su participación y en la entrada en el centro de docentes de otros centros educativos, siempre que las circunstancias sanitarias lo permitan.