

ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA OBSERVA_ACCIÓN

PIE INDIVIDUALES / GRUPALES

Proyecto de Innovación Observa_Acción en el que se solicita participar:

Provincia:	
Centro Educativo:	

Datos del Director/a del Centro Educativo	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF / NIE:	

Mediante la firma del presente documento, declaro haber sido informado/a de la participación del docente o grupo de docentes de mi centro educativo en la convocatoria del Proyecto de Innovación Educativa Observa_Acción, y manifiesto mi conformidad tanto con dicha participación como con la recepción en el centro de docentes procedentes de otros centros educativos para la realización de las acciones contempladas en dicha actividad formativa.

En , a de de

Fdo.:

Director/a del centro

(Sello del centro)