

**ANEXO I - SOLICITUD  
PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA TIC 2025-2026**

Código de centro			
Nombre del centro			
Localidad		Provincia	

PIE SOLICITADOS	
OPCIÓN 1	
OPCIÓN 2	

DIRECTOR/A DEL CENTRO	
NOMBRE	
APELLIDOS	
NIF	

COORDINADOR (marcar X)		PARTICIPANTES (Mínimo 2- máximo 4 participantes)				
Opción 1	Opción 2	Participante	Nombre	Apellidos	NIF	Firma
		<b>Participante 1</b> (Asistencia obligada a presencial)				
		<b>Participante 2</b> (Asistencia obligada a presencial)				
		<b>Participante 3</b>				
		<b>Participante 4</b>				

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo:

Director/a del centro

(Sello del centro)

**Nota: sólo se admite un equipo de docentes del Centro**