

## ANEXO I

### AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA OBSERVA\_ACCIÓN

#### PIE INDIVIDUALES / GRUPALES / CENTRO (Interautonómico)

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto de Innovación Observa_Acción en el que se solicita participar: |
| <input type="text"/>                                                    |

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Provincia:        | <input type="text"/> |
| Centro Educativo: | <input type="text"/> |

| Datos del Director/a del Centro Educativo |                      |
|-------------------------------------------|----------------------|
| Nombre:                                   | <input type="text"/> |
| Apellidos:                                | <input type="text"/> |
| NIF / NIE:                                | <input type="text"/> |

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)