



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN (FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 1	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN (FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 2	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN (FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 3	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN (FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 4	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN (FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 5	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.

ANEXO II
ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA_ACCIÓN
(FORMACIÓN GRUPAL)

Código y nombre del centro _____

Provincia: _____

Participante 6	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

Director del centro

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 mi centro de docentes de otros centros educativos.