



ANEXO II
CONFORMIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA
“EME (Emprender en Mi Escuela)”
CURSO 2015/2016

D/Dª: _____ como Coordinador de Ciclo del centro cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el programa “Programa EME (Emprender en Mi Escuela) Dicha actividad deberá ser incluida en los documentos de organización del centro.

Datos identificativos del centro:

Denominación:			
Código:			
Domicilio:		Código Postal:	
Localidad:			
Municipio:			
Teléfono:		Fax:	
E-mail:			

Datos identificativos del Ciclo:

Ciclo			
Apellidos y nombre jefe dpto:		NIF:	
E-mail:		Telf.	

MANIFIESTA SU CONFORMIDAD A PARTICIPAR en el Programa Emprender en Mi Escuela (EME) para el curso 2015-16.

El Programa se integrará en la/s materia/s y estará a cargo de los profesores que se indican a continuación:

Curso	Materia	Apellidos y nombre profesor	NIF	E-mail	Tlf.

En a de de 2015

Fdo.: El/La Jefe de Departamento

La información personal que va Ud. A proporcionar en esta solicitud se integrará en un fichero de datos Personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. Los datos serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre. El responsable de este fichero es: Consejería de Educación y Universidades, sito en la Avda. de la Fama nº 15, 30006-Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Asimismo, mediante la presentación de esta solicitud de participación, el solicitante acepta las condiciones establecidas en la convocatoria.

DIRECTORA GENERAL DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD