



ANEXO I
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA
“YPD Box (Young Potential Development)”
CURSO 2015/2016

D/D^a: _____ como director/a del centro cuyos datos se indican a continuación, solicita participar en el programa “YPD Box (Young Potential Development)”

En el caso de ser seleccionado, 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 para la priorización de la participación en el curso 2015/2016:

Participación en el curso 2014/2015 en el pilotaje del programa “YPD Box (Young Potential Development)”	
Participación en el curso 2014/2015 en programas cuyo objeto estuviera relacionado con el emprendimiento.	

Datos identificativos de los Coordinadores:

Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	

En _____ a _____ de _____ de 2015

SELLO Y FIRMA

Fdo.: _____

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