Consejería de Educación y
Formación Profesional
Dirección General de Recursos Humanos,
Planificación Educativa e Innovación

# ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA 2026/2027

| TÍTULO DEL PROYECTO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Nombre del Centro** | | **Código de Centro** | |
| **Localidad** | | **Teléfono del Centro** | |
| **Correo electrónico** | | **Nº total de profesores participantes** | |
| **DATOS DEL COORDINADOR/A DEL PROYECTO** | | | |
| **Nombre y apellidos** | | **NIF** | |
| **Teléfono** | | **Correo electrónico** | |
| **DATOS DE LOS DOCENTES QUE FORMAN PARTE DEL EQUIPO** | | | |
| **Nombre y Apellidos** | | **NIF** | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SOLICITA participar en el proceso de selección de proyectos de innovación educativa, de acuerdo con la presente Resolución de la Directora General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación y DECLARA que el proyecto es original e inédito.

FIRMA DEL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO
Fdo. Digitalmente al margen

SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA E INNOVACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud. Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y oposición ante la DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA E INNOVACIÓN (Consejería de Educación y Formación Profesional) Avda. de la Fama, 15. 30006 - Murcia (Murcia) Teléfono: 968 36 20 00 Correo electrónico: formacionprofesorado@murciaeduca.es, en cumplimiento del Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales y Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.