

Anexo I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA 2025/2026

| TÍTULO DEL PROYECTO | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|--|-----|-----|---------------------|---|
| | | | | | | | |
| Nombre del Centro | Código de Centr | | | iro | | | |
| Localidad | Teléfono del Centro | | | | | | |
| Correo electrónico | Nº total d participar | | | | | e profesores tes | |
| 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 | 1 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 COORDINADOR/A DEL PROYECTO 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.