Consejería de Educación y
Formación Profesional

Dirección General de Recursos Humanos,
Planificación Educativa e Innovación

ANEXO IV

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO CENTRO OBSERVADOR EN COMUNIDAD DE INNOVACIÓN REGIONAL

Nombre del centro:	
Domicilio:	
Código del centro:	**Localidad:**
Correo electrónico:	
Director/a:	
Coordinador/a:	**Teléfono de contacto:**

Nº Orden	**Nombre del Centro Educativo Formador**
1	
2	

Profesorado participante: (indicar en primer lugar al docente que actuará como coordinador)

Apellidos y Nombre	NIF	Especialidad	E-mail

FIRMA DEL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo. Digitalmente al margen

SERVICIO DE INNOVACIÓN Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO

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) 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.