**ANEXO II**

**ACUERDO DE APROBACIÓN DEL CLAUSTRO DE PARTICIPACIÓN COMO CENTRO FORMADOR**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director/a del centro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De la localidad: con código:

HACE CONSTAR

Que reunido el claustro el día , manifiesta su conformidad con la participación del centro educativo en el PROGRAMA DE FORMACIÓN “Comunidad de Innovación” para el desarrollo profesional docente a través de visitas formativas durante el curso escolar 2019-2020, por lo que

SOLICITA

Participar como centro formador en el Programa de formación “Comunidad de Innovación” para el desarrollo profesional docente a través de visitas formativas durante el curso escolar 2019-2020, según las instrucciones establecidas en la convocatoria y de acuerdo con los datos recogidos en la declaración de datos complementarios que se adjunta.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019

Fdo:

(Firma del director/a del centro)

SERVICIO DE INNOVACIÓN Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO