



P-4210

ANEXO I:

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “Digicraft en tu cole”

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ como Director/a del centro educativo cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el Programa Educativo “Digicraft en tu cole”, para lo que se adjunta la información solicitada.

Datos del Centro:

Nombre centro:	
Código centro:	
Localidad:	
Municipio:	
Teléfono:	
E-mail:	

Datos del alumnado participante:

Número de alumnos/as participantes

Profesorado participante\*:

Nombre y apellidos	NIF

El centro conoce que el requisito para participar es disponer de, al menos, una tableta por cada 3 alumnos/as del aula más numerosa.  \*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL DIRECTOR DEL CENTRO.

SELLO Y FIRMA

Fdo.: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN  
EDUCATIVA E INNOVACIÓN