

## ANEXO I.

### SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA RED DE CENTROS IMPULSORES DE APRENDIZAJE ACTIVO

DATOS DEL CENTRO			
Nombre		Código	
Localidad		Teléfono	
Correo electrónico			
DATOS DEL COORDINADOR DEL CENTRO			
Nombre y apellidos		NIF	
Correo electrónico		Teléfono	
DATOS DE LOS DOCENTES DEL EQUIPO IAA			
Nombre y Apellidos		NIF	

SOLICITA participar en la Red de Centros Impulsores de Aprendizaje Activo como  
(Señale lo que proceda)

<b>Centro de Nivel I *</b> (*Adjuntar historial de formación y/o experiencia acreditada en metodologías activas en formato PDF)	
<b>Centro de Nivel II**</b> (**Acreditar disponibilidad de espacio/s IAA adjuntando imagen en formato PDF, excepto aulas EDIT y ATECA)	
<b>Centro de Nivel III</b>	

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](mailto: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.