**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

*(Un modelo para su posterior edición se encuentra disponible en: http://formacion.educarex.es)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos Personales** | | |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | |
| **DNI nº:** | **Correo electrónico:** | |
| **Domicilio:** | **Teléfono:** | |
| **Localidad:** | **Código Postal:** | **Provincia:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Profesionales** | | | | |
| **Situación administrativa** | | | | |
| **Funcionario de carrera, en prácticas o interino** |  | | **Contratado C.C. o convenio** |  |
| **Área, materia, módulo o ámbito que imparte:** | | | | |
| **Etapa:** | | **Especialidad:** | | |
| **Código de centro:** | **Centro de destino:** | | | |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | | | |
| **Domicilio:** | | | | |
| **C. Postal:** | **Localidad:** | | **Provincia:** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

(Firma del Interesado/a)

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

**SR. DIRECTOR GENERAL DE INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA.**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO.**

**(Servicio de Innovación y Formación del Profesorado)**