**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:** |

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

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202…..

(Firma de la persona interesada)

**DIRECTOR GENERAL DE INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO.**

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