**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

| **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)**

**ANEXO II**

**PROYECTO**

| **GUIÓN PROYECTO CURSO FORMACIÓN A DISTANCIA** |
| --- |
| **Nombre del curso:** |
| **Características del curso:** *(describe en qué consiste la formación y los elementos que la conforman)* |
| **Justificación:** *(explica la necesidad de la formación propuesta)* |
| **Objetivos:** *(indicar de forma clara y breve)* |
| **Contenidos:** *(indicar de forma clara y breve)* |
| **Metodología que emplea:** *(detallar cuáles y cómo las incorpora a la formación)* |
| **Plan de evaluación:** *(indica los momentos, las herramientas y los indicadores)* |
| **Recursos que se incluyen en el curso:** *(elementos multimedia, actividades de puesta en práctica, actividades de investigación, utilización de medios TE)* |
| **Líneas directrices con las que tiene relación:** *(indica qué líneas directrices se trabajan en el material propuesto de las incluidas en el Anexo III)* |
| **Aplicabilidad en el aula y evidencias de su implementación:** *(describe qué funcionalidad tiene la formación propuesta en el aula, como se presenta durante el desarrollo de las actividades y como se pretende recoger las evidencias de su puesta en práctica)* |
| **Área/s relacionadas:** *(determina si va encaminada a un área concreto o tiene carácter multidisciplinar, en este último caso, explica cómo se interrelacionan las áreas)* |
| **Carácter innovador:** *(si consideras que el material que presentas es innovador justifica brevemente)* |
| **Actividades de comunicación, reflexión e intercambio:** *(indica qué tipo de actividades has programado para impulsar la interrelación entre los participantes de la formación)* |
| **Etapa a la que va orientada la formación:** *(indica a qué docentes va dirigida: Educación Infantil, Primaria, Secundaria, FP, Enseñanzas Especiales o Superiores)* |
| **Horas de dedicación del participante para superar la formación:** *(indica número de horas que se estima que tengan que dedicar el participante para completar la formación)* |
| **Frecuencia y nivel de apoyo:** *(indica cada cuánto tiempo el participante recibirá feedback y cómo se realizará el apoyo docente del tutor/a)* |
| **Dirección para descargar materiales de formación:** *(incorpora url si tienes alojado el material)* |

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)**

**ANEXO III**

**COMPROMISO INDIVIDUAL DE ACTUALIZACIÓN**

De acuerdo con lo establecido en la convocatoria por la que se convoca la selección de **cursos de formación a distancia del profesorado,** en **formato digital, para el profesorado de los centros docentes de enseñanza no universitaria, sostenidos con fondos públicos, de la Comunidad Autónoma de Extremadura**, expreso mi **compromiso de incorporar las mejoras y actualizaciones** necesarias para la realización del curso denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del que  soy autor/a.

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante quien corresponda, firmo el presente documento 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)**