



### **ANEXO III**

#### **ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA\_ACCIÓN (FORMACIÓN ENTRE CENTROS - SCHOOL 4 SCHOOL)**

**Centro 1 (Código y nombre):** \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

<b>Cargo</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Coordinador de la sección bilingüe, en caso de existir:**

<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Participantes:**

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>NIF</b>	<b>Correo electrónico "educa"</b>

**Indique la opción de participación que prefiere**

- Provincial (**Obligatorio presentar al menos un segundo centro**)
- Interprovincial
- Interautonómica con Madrid (**Obligatorio apuntarse de forma individual**)
- Interautonómica con Galicia (**Obligatorio apuntarse de forma individual**)
- Internacional con un centro de St Nicholas College Malta.

**Lugar y fecha:** .....

**V.B. del director/a**

*Al firmar el presente documento declaro que he sido informado de la participación de los docentes en la convocatoria del Proyecto de Innovación Educativa Observa\_Acción, y que estoy de acuerdo en su participación y en la entrada en mi centro de docentes de otros centros educativos*



**ANEXO III**  
**ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA\_ACCIÓN**  
**(FORMACIÓN ENTRE CENTROS - SCHOOL 4 SCHOOL)**

Centro 2(Código y nombre): \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

<b>Cargo</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Coordinador de la sección bilingüe, en caso de existir:**

<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Participantes:**

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>NIF</b>	<b>Correo electrónico "educa"</b>

Lugar y fecha: .....

V.B. del director/a

*Al firmar el presente documento declaro que he sido informado de la participación de los docente en la convocatoria del Proyecto de Innovación Educativa Observa\_Acción, y que estoy de acuerdo en su participación y en la entrada en mi centro de docentes de otros centros educativos.*

Fdo.: .....



**ANEXO 3**  
**ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVA\_ACCIÓN**  
**(FORMACIÓN ENTRE CENTROS - SCHOOL 4 SCHOOL)**

Centro 3(Código y nombre): \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

<b>Cargo</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Coordinador de la sección bilingüe, en caso de existir:**

<b>Nombre</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Correo electrónico "educa"</b>	

**Participantes:**

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>NIF</b>	<b>Correo electrónico "educa"</b>

Lugar y fecha: .....

V.B. del director/a

*Al firmar el presente documento declaro que he sido informado de la participación de los docente en la convocatoria del Proyecto de Innovación Educativa Observa\_Acción, y que estoy de acuerdo en su participación y en la entrada en mi centro de docentes de otros centros educativos.*

Fdo.: .....