

## ANEXO I

### PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA TIC 2024-2025

Código de Centro:

Nombre del Centro:

Localidad:

Provincia:

PIE SOLICITADOS	
OPCIÓN 1	
OPCIÓN 2	

DIRECTOR/A DEL CENTRO	
Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	

## PARTICIPANTES

(Mínimo 2 participantes - Máximo 4 participantes)

	Nombre	Apellidos	NIF	Coordinador/a (Sólo una persona) Marcar con una (X)
<b>Participante 1</b> (Asistencia obligada a presencial)				
<b>Participante 2</b> (Asistencia obligada a presencial)				
<b>Participante 3</b>				
<b>Participante 4</b>				

En ....., a ..... de ..... de 2024

Fdo.: .....

Director/a del centro

Nota: Sólo se admite un equipo de docentes por Centro.