

## ANEXO I

### ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVACIÓN Y FORMACIÓN ENTRE CENTROS. (AULA CENTRO A CENTRO)

Centro 1: \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

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

**Coordinador de formación, calidad e innovación:**

<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>E-mail</b>

**Indique la opción de participación que prefiere (por favor, marque solo una de las siguientes):**

- ( ) Solo Castilla y León
- ( ) Solo interautonómica
- ( ) Ambas opciones, primero Castilla y León y luego interautonómica
- ( ) Ambas opciones, primero interautonómica y luego Castilla y León

Lugar y fecha: .....

Fdo.: .....

Sello del centro

V.B. del Director



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

## **ANEXO I**

**ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVACIÓN Y FORMACIÓN ENTRE CENTROS. (AULA CENTRO A CENTRO)**

**Centro 2:** \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

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

**Coordinador de formación, calidad e innovación:**

<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>E-mail</b>

*Lugar y fecha:* .....

*Fdo.:* .....

*Sello del centro*

*V.B. del Director*



**ANEXO I**

**ACTIVIDAD FORMATIVA: OBSERVACIÓN Y FORMACIÓN ENTRE CENTROS. (AULA CENTRO A CENTRO)**

**Centro 3:** \_\_\_\_\_

**Miembro del equipo directivo:**

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

**Coordinador de formación, calidad e innovación:**

<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>E-mail</b>

*Lugar y fecha:* .....

*Fdo.:* .....

*Sello del centro*

*V.B. del Director*