



## Anexo II

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO *mi e-scuola* CURSO 2011/2012

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
como director/a del Centro cuyos datos se indican a continuación, solicita la participación en el  
Proyecto *mi e-scuola*.

En caso de ser seleccionado, dicha actividad deberá ser incluida en los documentos de  
organización del Centro.

#### Datos de identificación del Centro:

Denominación			
Código			
Domicilio		C.P.	
Localidad			
E-mail		Tel.:	Fax:

#### Datos del profesor coordinador del Proyecto:

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
Nivel educativo donde imparte clase: \_\_\_\_\_  
Especialidad: \_\_\_\_\_  
e-mail de contacto (murciaeduca o gmail): \_\_\_\_\_

#### Datos del grupo:

Nivel educativo: \_\_\_\_\_  
Nº de alumnos: \_\_\_\_\_

#### Datos de los profesores colaboradores\* (un máximo de 3):

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
Nivel educativo donde imparte clase: \_\_\_\_\_  
Especialidad: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
Nivel educativo donde imparte clase: \_\_\_\_\_  
Especialidad: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
Nivel educativo donde imparte clase: \_\_\_\_\_  
Especialidad: \_\_\_\_\_

\* La figura del profesorado colaborador es opcional.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011  
Firma y sello