



ANEXO V Texto de Aceptación /Renuncia

Complete y firme el apartado correspondiente en formato .pdf a la dirección de correo info.etwinning@educacion.gob.es desde el correo de notificaciones que usted ha incluido en la solicitud

En caso de aceptación

ASUNTO: Aceptación de asistencia a eventos de formación eTwinning 2024

Resolución de la Secretaría de Estado de Educación, (BOE __de__ de 202__) por la que se convocan plazas de asistencia a eventos de formación dentro del marco de la acción eTwinning para el año 2024, que se celebrarán en los países participantes en el programa y que están dirigidos a profesorado de centros públicos y privados que impartan docencia de enseñanzas oficiales no universitarias.

Don/Doña: _____ NIF: _____
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____
Con destino en el centro: _____
Comunidad Autónoma: _____ Provincia: _____
Localidad: _____ Código postal: _____ Teléfono centro: _____

Acepta su designación para la asistencia al evento de formación eTwinning 2024 (Indicar nombre y/o número de evento): _____

FECHA Y FIRMA:

En caso de renuncia

ASUNTO: Renuncia a la asistencia a eventos de formación eTwinning 2024

Resolución de la Secretaría de Estado de Educación, (BOE __de__ de 202__) por la que se convocan plazas de asistencia a eventos de formación dentro del marco de la acción eTwinning para el año 2024, que se celebrarán en los países participantes en el programa y que están dirigidos a profesorado de centros públicos y privados que impartan docencia de enseñanzas oficiales no universitarias.

Don/Doña: _____ NIF: _____
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____
Con destino en el centro: _____
Comunidad Autónoma: _____ Provincia: _____
Localidad: _____ Código postal: _____ Teléfono centro: _____

Renuncia a la asistencia al evento de formación eTwinning 2024 (Indicar nombre y/o número de evento): _____

FECHA Y FIRMA:

