



ANEXO II: MODELO DE ADHESIÓN A LA SOLICITUD EN MODALIDAD B (EQUIPO)

El/la docente (nombre y apellidos): Nombre y apellidos del docente colaborador

con DNI: del docente col. correo electrónico: del docente colaborador

docente en activo en el centro (denominación oficial):

Nombre del centro donde realizó la Experiencia Educativa

hace constar su adhesión a la solicitud de participación en la convocatoria de “Premios a Experiencias Inspiradoras para el aprendizaje” por la *Experiencia Educativa* (título):

Título de la Experiencia Educativa

representado por el/la docente: Nombre y apellidos del docente representante del equipo

Hace constar, así mismo, que acepta las bases de esta convocatoria, la cual se compromete a cumplir, y que formula esta solicitud en los términos previstos en la misma.

En Localidad a día día mes mes año año

EL COAUTOR/A DE LA EXPERIENCIA

Firmar con firma electrónica del docente colaborador, no poner el sello del centro

Fdo.: