



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “JUMP MATH” CURSO 2014/2015

D/D^a: _____ como director/a del centro cuyos datos se indican a continuación, solicita participar en el programa “JUMP MATH”. En el caso de ser seleccionado, dicha actividad deberá ser incluida en los documentos de organización del centro.

Datos identificativos del centro:

Denominación:			
Código:			
Domicilio:		CP:	
Localidad:			
Municipio:			
Teléfono:		Fax:	
E-mail:			

Datos identificativos del Coordinador:

Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	

Datos identificativos del profesorado participante:

Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	
Apellidos y nombre:		NIF:	
E-mail:		Telf.:	

	Nombre grupo según plumier	Nº alumnos
1º Grupo		
2º Grupo		
3º Grupo		
4º Grupo		
5º Grupo		

En..... a de de 2015

SELLO Y FIRMA

La información personal que va Ud. A proporcionar en esta solicitud se integrará en un fichero de datos Personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. Los datos serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre. El responsable de este fichero es: Consejería de Educación, Cultura y Universidades, sito en la Avda. de la Fama nº 15, 30006-Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Asimismo, mediante la presentación de esta solicitud de participación, el solicitante acepta las condiciones establecidas en la convocatoria.