**ANEXO II**

**COMPROMISO INDIVIDUAL DE PARTICIPACIÓN COMO COORDINADOR EN EL PROYECTO *Avanz@TIC\_2020* DEL CENTRO**

**Datos personales del docente:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | Apellido 1 |  | Apellido 2 |  |
| Nombre |  | | Correo electrónico oficial **@larioja.edu.es** |  | |
| Teléfono móvil |  | | Cursos en los que imparte docencia |  | |
| Centro |  | | | | |
| Miembro del Equipo directivo | SI NO | | Áreas que imparte |  | |
| Formación previa (indicar número de horas y año de realización) |  | | | | |

**En el caso de que su centro sea seleccionado, se compromete a participar activamente y a dinamizar el desarrollo del Proyecto Avanz@TIC, así como a asistir a la formación y a las reuniones informativas que el Servicio competente en materia de innovación y formación organice a tal efecto.**

En…………………………………….., a …….. de ………………… de 20……

Firma (Coordinador/a) ………………………………………..

Vº Bº La Dirección del Centro

Firma ………………………………………..