**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

Código SIACI

SLPO

Nº Procedimiento

040367

**FASE II: PROYECTO DE INNOVACIÓN “AULA DEL FUTURO” 2022-2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO** | |
| |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE DEL CENTRO:** | **CÓDIGO DEL CENTRO:** | | **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** | | **DIRECTOR/A:** | | | **Hombre  Mujer** | | | **PARTICIPÓ EN EL PROYECTO DE FORMACIÓN AdFCLM EN EL CURSO 21-22:**  **SÍ  NO** | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | **DNI:** |
| **Hombre  Mujer** | |
| **CARGO:** | |
| **TELÉFONO:**       **/** | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | |
| **El correo electrónico designado será el medio en el que recibirá el aviso de notificación.** | |

**Notificación electrónica:** El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. Se realizará en la Plataforma [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica). Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación~~.~~ |
| **Finalidad** | Registro de centros docentes no universitarios de Castilla- La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos y de formación de la Consejería |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación; Real Decreto 276/2003, de 7 de marzo, por el que se regula el Registro estatal de centros docentes no universitarios) |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal, Administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica:  <https://rat.castillalamancha.es/info/0700> |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS BÁSICOS PARA TODOS LOS CENTROS SOLICITANTES** | | | |
| **PARTICIPACIÓN DEL CLAUSTRO (Primaria)** | **Nº total de docentes en el centro durante el curso 22-23** | | **Nº docentes participantes** |
| **Porcentaje participación**       % |
| **PARTICIPACIÓN DEL CLAUSTRO (Secundaria)** | **Nº total de docentes en el centro curso 22-23** | | **Nº departamentos participantes** |
| **Nº docentes participantes** |
| **FORMACIÓN** | **Número de miembros del Equipo de Apoyo con formación en AdF**  **Número de miembros del resto del claustro con formación en AdF** | | |
| **ESPACIOS** | **El centro tiene diseñado el AdF SI  NO**  **Existe un AdF en funcionamiento SI  NO** | | |
| **Nº de m2 del espacio seleccionado**     **m2** | **Posee conexión internet**  **SI  NO** | |
| **Posee conexión eléctrica**  **SI  NO** | |
| **RECURSOS TECNOLÓGICOS** | **Panel/pizarra digital interactiva**  **SI**  **NO** | **Otros recursos tecnológicos (enumerar)** | |
| **Nº dispositivos para alumnado** |
| **Dispositivo para profesorado**  **SI  NO** |
| **PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS Y PROGRAMAS CONSEJERÍA** | **Enumerar** | | |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN E IMPACTO DEL PROYECTO ADF EN EL CENTRO Y SU ENTORNO** |
|  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de persona entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Cumple los requisitos establecidos en el apartado séptimo, punto 1 de la resolución de convocatoria conforme a lo indicado en esta solicitud y se compromete a adquirir los compromisos establecidos en el apartado tercero de las misma.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

En      , a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma:       Firma:

**ORGANISMO DESTINATARIO:**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

CENTRO REGIONAL DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO

**CÓDIGO DIR3:** A08027494