
ANEXO I: SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE GID

Denominación del Grupo

Coordinador / Investigador Principal

Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

Puesto de trabajo Área
Dpto.
Centro

¿Participó en Proyectos de Innovación anteriormente? SI NO

En caso afirmativo, ¿en cuáles? Indicar curso y nombre del proyecto

Integrantes *

1 Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

Puesto de trabajo Área
Dpto.
Centro

2 Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

Puesto de trabajo Área
Dpto.
Centro

3 Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

Puesto de trabajo Área
Dpto.
Centro

4 Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

Puesto de trabajo Área
Dpto.
Centro

5 Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono de contacto: Móvil
Fijo

Categoría profesional

ANEXO II: SOLICITUD DE PROYECTO DE INNOVACIÓN DIDÁCTICA

Denominación del Proyecto

Grupo que lo solicita

Coordinador/a

Línea prioritaria en la que se enmarca (debe ajustarse a una de las modalidades de la convocatoria):

Objetivos

Descripción (máx. 1000 palabras)

Cronograma (téngase en cuenta el calendario de ejecución de la Tabla 2)

Gastos previstos (máx. 300 €)
