**ANEXO III**

**SOLICITUD DE ALTAS/BAJAS DE MIEMBROS DE GRUPOS DE INNOVACIÓN DOCENTE 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos del Coordinador del Grupo** | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | |  | | | **DNI/NIE** | | |  |
| **2. DATOS DEL GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE** | | | | | | | | |
| **Código** | **Nombre** | | | | | | **Tipo** | |
|  |  | | | | | |  | |
| **3. DATOS DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE (se deben incluir participantes y**  **colaboradores) QUE SE QUIERAN DAR DE ALTA EN ESTE CURSO ACADÉMICO** | | | | | | | | |
| **DNI/NIE** | | **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **CATEGORIA** | | **ROL** | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
| **4. DATOS DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE (se deben incluir participantes y**  **colaboradores) QUE SE QUIERAN DAR DE BAJA EN ESTE CURSO ACADÉMICO** | | | | | | | | |
| **DNI/NIE** | | **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **CATEGORIA** | | **ROL** | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |