

DATOS DEL COORDINADOR/A DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>				
Departamento				
<input type="text"/>				
Teléfono	Móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL COORDINADOR/A DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento				
<input type="text"/>				
Teléfono (para localización)	Móvil (para localización)	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto de Innovación Educativa
<input type="text"/>

CONFORMIDAD

Los firmantes muestran su conformidad con la participación en el Proyecto de Innovación