## Formulario de participación


# I Premio de Innovación en Aprendizaje Cooperativo y Convivencia

# “Vitamina Educativa”

|  |
| --- |
| Información Centro Participante |
| Nombre y dirección del Centro Educativo: |  |
| Nombre persona de contacto: |  |
| Cargo persona de contacto: |  | e-mail: |  |
|  |  |  |  |
| Información Experiencia Candidata |
|  |  | Modalidad de participación |
|  | [ ]  | Modalidad 1: Experiencia de mejora de la convivencia |
|  | [ ]  | Modalidad 2: Experiencias de aprendizaje cooperativo |
| Título experiencia participante: |  |
| Objetivos de la experiencia |  |
| Breve descripción de la experiencia |  |
|  |
| Resultados de la experiencia |
| Documentación anexa\*:*\*Para validar el formulario de participación deberá adjuntarse la documentación videográfica del desarrollo de la experiencia presentada, debidamente nombrada y referenciada en este apartado (indicando medio de envío en este apartado), siguiendo las condiciones resueltas en las bases reguladoras del premio (Ver condiciones de envío en el apartado 3 de las bases reguladoras).* |