**Anexo I**

**PROYECTO *ConviveTEAM***

**SOLICITUD DE ADHESIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO** |
| Nombre del centro:        | Código:       |
| Dirección:       |
| Localidad:       | C.P.:       |
| Correo electrónico:       | Teléfono:       |
| Equipo Responsable del Proyecto (ERP) : (Indíquese nombre y cargo):                |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|       |

En       a       de       de 20

EL/LA DIRECTOR/A

Fdo.

Remitir por correo electrónico al **Observatorio para la Convivencia Escolar**: observatorio.convivencia@murciaeduca.es

Gran Vía Escultor Salzillo, 32. Escalera 3ª, 5ª planta 30005 Murcia

Teléfonos: 968375084 / 968375079

[www.observatorioconvivencia.com](http://www.observatorioconvivencia.com)