**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)