**Anexo V**

**SOLICITUD DE MODIFICACIONES EN LA COMPOSICIÓN DEL**

**GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE**

**(GID)**

**CURSO 2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Denominación del GID** |
|  |
| **Nombre y apellidos del coordinador o de la coordinadora del GID** |
|  |
| **Relación de miembros[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Nombre completo** | **Alta (x)** | **Baja (x)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **En caso de alta indicar el proyecto/experiencia de innovación realizado en común previamente por el GID solicitado** |
|  |
|  |  |
| **Motivo de la solicitud de baja (opcional):** |
|  |

En caso de alta, esta solicitud debe ir acompañada del Anexo II de la convocatoria.

Fdo.

En a de de

1. Incluir tantas filas como sean necesarias. [↑](#footnote-ref-1)