**Anexo VI**

**SOLICITUD DE DISOLUCIÓN COMO GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE (GID)**

Don/Doña ........................................................................................... con DNI ............................

Coordinador/a del Grupo de Innovación Docente con denominación .....................................................

Solicita la disolución del mismo.

|  |
| --- |
| **Motivación** |
|  |

Fdo.

En a de de