**ANEXO 2: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DEL GRUPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL GRUPO:** | **N.º DE GID:** |
| **Nombre del coordinador/a:** |

**Solicita su participación en el proceso de evaluación de los grupos de innovación docente descrita en las bases de esta convocatoria.**

I**MPORTANTE:**

De acuerdo con el Reglamento de los Grupos de Innovación Docente de la Universidad de León:

Art. 6.1. El coordinador de los GID.

Las funciones del coordinador incluyen, entre otras:

* 1. Realizar una labor de seguimiento del trabajo realizado por cada uno de los miembros del GID.
	2. Verificar que cada miembro del Grupo ha realizado el trabajo requerido para obtener el correspondiente certificado de participación y aprovechamiento.

El coordinador del GID verifica, a través de este documento, que los integrantes de su grupo participan activamente de la actividad del mismo. En el caso de no ser así, dichos miembros deberían causar baja del GID.

|  |
| --- |
| **COMPONENTES ACTUALES DEL GRUPO**  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **PDI, PAS, PROFESOR NOVEL, ALUMNO….****(ESPECIFICAR)** | **CENTRO AL QUE PERTENECE** | **COORDINADOR, MIEMBRO O COLABORADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En León, a …. de febrero de 2025

Fdo.:

*Esta solicitud (exclusivamente anexo 2) debe presentarse por registro antes de las 14 h del día 7 de marzo de 2025.*