## ANEXO 1

**Declaración de conocimiento y aceptación de Bases del concurso de docente responsable y participantes.**

Ciudad, día, año

Yo *(nombre docente responsable)*, docente de la carrera o programa *(nombre carrera o programa)*, declaro conocer y aceptar las bases del concurso de Proyectos de Innovación e Fortalecimiento de la Docencia, comprometiéndome a cumplir con los requerimientos señalados en éstas.

|  |
| --- |
| Nombre y firma**Docente Responsable** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma**Docente Participante 1**

|  |
| --- |
| Nombre y firma**Docente Responsable 2** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma**Docente Participante 4**

|  |
| --- |
| Nombre y firma**Docente Responsable 5** |

 |

|  |
| --- |
| Nombre y firma**Docente Participante 6** |