



ANEXO I

INSCRIPCIÓN CENTROS ESCOLARES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS A LA 2ª EDICIÓN DEL CONCURSO “CREA TU STARTUP” Curso Escolar 2024-2025. Fin plazo: 22 octubre de 2024.

Centro Docente: _____

Dirección: _____

Profesor/a: _____ **Curso** (3º 4ºESO, 1º 2º Bachiller, FPI, FPII): _____

Teléfonos de contacto: _____ / **Email:** _____

Nombre de los proyectos de empresa que se van a trabajar en el centro docente a partir de las ideas de negocio elegidas por el propio alumnado, tutelado por su profesor/a durante el curso escolar 2024-2025 de cara a seleccionar los cuatro más representativos para su presentación al **concurso “Crea Tu Startup”**:

- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____

(EL ANEXO I CONSTA DE DOS PÁGINAS)

ANEXO I- continuación

INSCRIPCIÓN CENTROS ESCOLARES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS A LA 2ª EDICIÓN DEL CONCURSO “CREA TU STARTUP” Curso Escolar 2024-2025. Fin plazo: 22 octubre de 2024.

Centro Docente: _____

- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____
- **NOMBRE DEL PROYECTO:** _____
 - IDEA DE NEGOCIO: _____
 - Nº ALUMNOS/AS PROMOTORES/AS: _____

SOLICITUD PARA LA IMPARTICIÓN DE UNA SESIÓN FORMATIVA EN EMPRENDIMIENTO EN EL PROPIO CENTRO DOCENTE ENTRE EL 6 Y EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024

SI

FECHAS PREFERENTES (INDICAR DIA Y HORA)

1ª opción: _____

2ª opción: _____

NO

En Móstoles (Madrid), a _____ de _____ de 2024

Firma del profesor/a
Sello del Centro Docente

NOTA: Utilizar tantas veces como sea necesario este anexo para la identificación de todos los proyectos