

ANEXO II

PRESENTACIÓN DE PROYECTOS AL CONCURSO “CREA TU STARTUP” Curso Escolar 2026-2027. Fin plazo: 12 de febrero de 2027.

Presentación de hasta **dos proyectos por categoría con el límite máximo de cuatro proyectos por centro** elaborados por su alumnado participante en el **Concurso “Crea tu Startup”** durante el Curso Escolar 2026-2027.

Centro Docente: _____

Dirección: _____

CURSO (indicar 3º o 4º ESO; 1º o 2º Bachiller, 1º o 2º FP Grado Medio; 1º o 2º FP Grado Superior): _____

Profesor/a de contacto: _____

Teléfonos de contacto: _____ / **Emails:** _____

Nombre del Proyecto 1: _____

Idea de negocio: _____

Alumnado promotor (de 3 a 5 alumnos/as):

- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____

CURSO (indicar 3º o 4º ESO; 1º o 2º Bachiller, 1º o 2º FP Grado Medio; 1º o 2º FP Grado Superior): _____

Profesor/a de contacto: _____

Teléfonos de contacto: _____ / **Emails:** _____

Nombre del Proyecto 1: _____

Idea de negocio: _____

Alumnado promotor (de 3 a 5 alumnos/as):

- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____
- Nombre y Apellidos: _____

ANEXO II- continuación

PRESENTACIÓN DE PROYECTOS AL CONCURSO “CREA TU STARTUP” Curso Escolar 2026-2027. Fin plazo: 12 de febrero de 2027.

Presentación de hasta **dos proyectos por categoría** con el límite máximo de **cuatro proyectos por centro** elaborados por su alumnado participante en el **Concurso “Crea tu StartUP”** durante el Curso Escolar 2026-2027.

CURSO (indicar 3º o 4º ESO; 1º o 2º Bachiller, 1º o 2º FP Grado Medio; 1º o 2º FP Grado Superior): _____
Profesor/a de contacto: _____
Teléfonos de contacto: _____ / Emails: _____
Nombre del Proyecto 1: _____
Idea de negocio: _____
Alumnado promotor (de 3 a 5 alumnos/as): • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____

CURSO (indicar 3º o 4º ESO; 1º o 2º Bachiller, 1º o 2º FP Grado Medio; 1º o 2º FP Grado Superior): _____
Profesor/a de contacto: _____
Teléfonos de contacto: _____ / Emails: _____
Nombre del Proyecto 1: _____
Idea de negocio: _____
Alumnado promotor (de 3 a 5 alumnos/as): • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____ • Nombre y Apellidos: _____

En Móstoles , a _____ de _____ de 20__

Firma del profesor/a
Sello del Centro Docente