|  |
| --- |
| **ANEXO 0 - FICHA DE INICIO ACCIONES FSE** |
| **CURSO ACADÉMICO:** | **2020-2021** | **CPR:** |  |
| **CÓDIGO DE CENTRO** |  | **LOCALIDAD** |  | **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **PROGRAMA:** | **Formación, movilidad y perfeccionamiento del profesorado de FP, del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación 2014-2020** |
| **ACTIVIDAD** |  |
| **Fecha comienzo actividad:** |  | **Fecha fin prevista actividad:** |  | **Nº DE PARTICIPANTES PREVISTOS (inscritos)** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **SEXO** | **CATEGORÍA PROFESIONAL (INTERINO/CARRERA/PERS.LABORAL)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

D./Dña. como Director/a del Centro, CERTIFICA que los presentes datos tienen soporte justificativo en la organización y programación de las actividades de este Centro, así como en los procedimientos seguidos para controlar la impartición efectiva de clases al alumnado.

En , a de de

FIRMA DEL DIRECTOR/A Y SELLO DEL CENTRO