|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANNEX I - SOL·LICITUD d’assignacions econòmiques extraordinàries per a la conversió d’aules en espais tecnològics*****ANEXO I- Solicitud de asignaciones económicas extraordinarias para la conversión de aulas en espacios tecnológicos*** |
| **A** | **DADES DEL CENTRE / *DATOS DEL CENTRO*** |
| NOM / *NOMBRE*: | CODI / *CÓDIGO*: |
| CP: | LOCALITAT / *LOCALIDAD*: | PROVÍNCIA / *PROVINCIA*: |
| **B** | **SOL·LICITUD / *SOLICITUD*** |
| El director/a Sr/Sra.: / *El director/a D./Dña.:* |  |  |
| Sol·licita assignacions econòmiques extraordinàries per a la conversió d’aules en espais tecnològics*Solicita asignaciones económicas extraordinarias para la conversión de aulas en espacios tecnológicos:* |  |
| *Si ha participat amb anterioritat en algun altre programa de FP, indique-ho:**Si ha participado con anterioridad en algún otro programa de FP, indíquelo:* |  |
| **C** | **CRITERIS DE LES SOL·LICITUDS / *CRITERIOS DE LAS SOLICITUDES*** |
|  |
|  |  |  | **Baremació/*Baremación*** |  |
| a) | *Haver completat la formació en metodologies actives proposta en el programa d’Innovatec. / Haber completado la formación en metodologías activas propuesta en el programa de Innovatec.* |  |
| b) | *Estar en procés de formació en metodologies actives dins del programa d’ Innovatec / Estar en proceso de formación en metodologías activas dentro del programa de Innovatec.* |  |
| c) | *Estar en procés de formació en metodologies actives dins del programa de formació d'algun dels CEFIRE específics de Formació Professional / Estar en proceso de formación en metodologías activas dentro del programa de formación de alguno de los CEFIRE específicos de Formación Profesional.*  |  |
| d) | *Impartir algun curs d'especialització / Impartir algún curso de especialización* |  |
| e) | *Per ser centre de la Xarxa d'Instituts d'Excel·lència de Formació Professional de la Comunitat Valenciana / Por ser centro de la Red de Institutos de Excelencia de Formación Profesional de la Comunitat Valenciana.* |  |
| f) | *Impartir cicles formatius de grau superior semipresencials. / Impartir ciclos formativos de grado superior semipresenciales.* |  |  |
|  |
| **D** | **DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA / *DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA*** |
|  | A aquesta sol·licitud ha d’acompanyar-se tota la documentació que permeta poder contrastar la informació susceptible de baremar-se i que el centre ha puntuat en la seua baremació. En cas contrari no podrà tindre's en compte dita valoració.*A esta solicitud ha de acompañarse toda la documentación que permita poder contrastar la información susceptible de baremarse y que el centro ha puntuado en su baremación. En caso contrario no podrá tenerse en cuenta dicha valoración* |  |
|  |
|  |  | , |  | d |  | de |  |  |
| Per la personal titular de la direcció / *Por la persona titular de la dirección* |
|  | **TOTAL Baremació */ Total Baremación*** |
|  | Signatura / Firma: |  |
| Data/ Fecha  |  |