

**A DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

NOM / NOMBRE		CODI / CÓDIGO	
DOMICILI / DOMICILIO	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL/DE LA SECRETARIÀRIA DEL CENTRE
DATOS DEL/DE LA SECRETARIO/A DEL CENTRO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

**C CERTIFICAT D'ACTA
CERTIFICADO DE ACTA**

Data del Claustre: _____ Curs: _____ - _____
Fecha del Claustre: _____ Curso: _____ - _____

Com a secretari/ària del Claustre del centre / Como secretario/a del Claustro del centro

CERTIFIQUE / CERTIFICO:

Que en l'acta del Claustre dut a terme el dia assenyalat es va aprovar la sol·licitud de participació del centre en el projecte d'aplicació del Portfoli Europeu de les Llengües a partir del curs indicat. El Claustre coneix i accepta totes i cadascuna de les condicions per participar en l'aplicació. I perquè conste i tinga els efectes que corresponga, firme el present document.

Que en el acta del Claustro celebrado el día señalado se aprobó la solicitud de participación del centro en el proyecto de aplicación del Portfolio Europeo de las Lenguas a partir del curso indicado. El Claustro conoce y acepta todas y cada una de las condiciones para participar en la aplicación. Y para que conste y tenga los efectos que corresponda, firmo el presente documento.

_____, ____ d _____ de _____

El/la secretari/ària del centre / El/la secretario/a del centro

Vist i plau el/la director/a
Visto bueno el/la director/a

Firma: _____

Firma: _____