

## Programa d'activitats formatives Programa de actividades formatives

### **Dades inicials / Datos iniciales**

#### **Dades del centre / Datos del centro**

Centre / Centro:

Codi / Código:

Règim / Régimen:

Titularitat / Titularidad:

Adreça / Dirección:

Localitat/ Localidad:

Telèfon / Teléfono:

Correu electrònic / Correo electrónico

#### **Dades de la persona coordinadora de formació / Datos de la persona coordinadora de formación**

Document / Documento:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

Cos / Cuerpo:

Especialitat / Especialidad:

Correu electrònic / Correo electrónico

#### **Dades de la secretaria del centre / Datos de la secretaria del centro**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

Cos / Cuerpo:

Especialitat / Especialidad:

Correu electrònic / Correo electrónico

## Programa d'activitats formatives Programa de actividades formatives

### Coordinadors/es d'actuacions formatives / Coordinadores/as de actuaciones formativas

NIF/NIE	Nom i cognoms / Nombre y apellidos	Tipus d'activitat formativa <sup>(1)</sup> / Tipo de actividad formativa <sup>(1)</sup>	Títol de l'activitat formativa / Título de la actividad formativa

(1) Cal omplir: formació en centres, seminari o grup de treball / (1) Hay que cumplimentar: formación en centros, seminario o grupo de trabajo

### Necessitats / Necesidades

Núm.	Tipus grup <sup>(2)</sup> / Tipo grupo <sup>(2)</sup>	Núm. part.	Necessitat / Necesidad	Descripció de la necessitat/Descripción de la necesidad

(2) Cal omplir: individual, grup, departament, claustre / (2) Hay que cumplimentar: individual, grupo, departamento, claustro

## Programa d'activitats formatives Programa de actividades formatives

### Projectes de formació en centres / *Proyectos de formación en centros*

Núm.	Títol / <i>Título</i>	Hores / <i>Horas</i>	Modalitat <sup>(3)</sup> / <i>Modalidad</i> <sup>(3)</sup>	Centre coordinador / <i>Centro coordinador</i>	DNI coord.	Nom i cognoms coordinador/a / <i>Nombre y apellidos coordinador/a</i>	Data claustre <sup>(4)</sup> / <i>Fecha claustro</i> <sup>(4)</sup>

(3) Cal omplir: PUC (projecte centre únic) o PIC (projecte intercentres) / (3) *Hay que cumplimentar: PUC (proyecto centro único) o PIC (proyecto intercentros)*  
(4) Cal omplir amb la data de la reunió del claustre on es va aprovar el PFC / (4) *Hay que cumplimentar con la fecha de la reunión del claustro donde se aprobó el PFC*

### Grups de treball / *Grupos de trabajo*

Núm.	Títol / <i>Título</i>	Hores / <i>Horas</i>	Participants / <i>Participantes</i>	DNI coord.	Nom i cognoms coordinador/a / <i>Nombre y apellidos coordinador/a</i>	Codi cent. Coord./ <i>Código cent. Coord.</i>	Centre coordinador / <i>Centro coordinador</i>	Línia estratègica / <i>Línea estratégica</i>

### Seminaris / *Seminarios*

Núm.	Títol / <i>Título</i>	Hores / <i>Horas</i>	Participants / <i>Participantes</i>	DNI coord.	Nom i cognoms coordinador/a / <i>Nombre y apellidos coordinador/a</i>	Codi cent. Coord./ <i>Código cent. Coord.</i>	Centre coordinador / <i>Centro coordinador</i>	Línia estratègica / <i>Línea estratégica</i>

## Programa d'activitats formatives Programa de actividades formatives

### ALTRES ACTUACIONS FORMATIVES COORDINADES PELS CEFIRE<sup>(1)</sup> / OTRAS ACTUACIONES FORMATIVAS COORDINADAS POR LOS CEFIRE<sup>(1)</sup>

Núm.	CEFIRE coordinador	Modalitat formativa / Modalidad formativa	Títol / Título	Hores / Horas

(1) Omplir, en cas que un CEFIRE aprobe la coordinació d'una actuació formativa que forme part del PAF del centre / (1) Cumplimentar, en caso que un CEFIRE apruebe la coordinación de una actuación formativa que forme parte del PAF del centro

### PRESENTACIÓ / PRESENTACIÓN

Data del Consell Escolar/ Social (aprovació del PAF) / Fecha del Consejo Escolar / Social (aprobación del PAF)

Observacions/Observaciones

(Localitat / Localidad)\_, (dia / día) de (mes) de (any / año)

El/La coordinador/a de formació del centre / El/La coordinador/a de formación del centro

Certificació del/de la Secretari/a del centre segons el que s'estableix en la normativa vigent  
Certificación del/ de la Secretario/a del centro según lo establecido en la normativa vigente

Signat /  
Firmado

Signat /  
Firmado

## Programa d'activitats formatives Programa de actividades formatives

Em responsabilitze de la veracitat de les dades anteriors. Les meues dades personals podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 06 de desembre de 2018)

*Me responsabilizo de la veracidad de los datos anteriores. Mis datos personales podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 06 de diciembre de 2018)*