

Toma de coñecemento do cofinanciamento do FSE

D./D.^a (nome e apelidos), con DNI/NIE (número), persoal funcionario interino / persoal substituto (seleccionarase a opción correspondente, eliminando as que non sexan de aplicación), docente do (nome do centro)

FAI CONSTAR

que foi informado/a de que:

- A Secretaría Xeral de Educación e Formación Profesional xestiona recursos do Ministerio de Educación e Formación Profesional transferidos á Comunidade Autónoma de Galicia mediante Acordo do Consello de Ministros de data 15/11/2019, para realizar a operación **Iniciativa ARCO** dentro do "Programa de orientación e reforzo para o avance e apoio na educación" que vai ser cofinanciada polo Fondo Social Europeo no marco do Programa Operativo de Emprego, Formación e Educación;
- Cos créditos transferidos polo Ministerio vanse financiar, entre outros, os gastos do persoal que participa na execución da operación;
- Os gastos de persoal correspondentes ás súas tarefas desempeñadas dentro da operación descrita, en calidade de docente, son financiados polo Ministerio de Educación e Formación Profesional e polo Fondo Social Europeo.

En _____ a ____ de ____ de 20__

O/A director/a

O persoal docente

Asdo.: Nome e apelidos

Asdo.: Nome e apelidos