

Toma de conocimiento de la cofinanciación del FSE

D./D.^a (nombre y apellidos), con DNI/NIE (número), personal funcionario interino / personal sustituto (se seleccionará la opción correspondiente, eliminando las que no sean de aplicación), docente del (nombre del centro)

HACE CONSTAR

que fue informado/a de que:

- La Secretaría General de Educación y Formación Profesional gestiona recursos del Ministerio de Educación y Formación Profesional transferidos a la Comunidad Autónoma de Galicia mediante Acuerdo del Consejo de Ministros de fecha 15/11/2019, para realizar la operación **Iniciativa ARCO** dentro del "Programa de orientación y refuerzo para el avance y apoyo en la educación" que va a ser cofinanciada por el Fondo Social Europeo en el marco del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación;
- Con los créditos transferidos por el Ministerio se van a financiar, entre otros, los gastos del personal que participa en la ejecución de la operación;
- Los gastos de personal correspondientes a sus tareas desempeñadas dentro de la operación descrita, en calidad de docente, son financiados por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y por el Fondo Social Europeo.

En _____, a ____ de ____ de 20__

El/La director/a

El personal docente

Fdo.:

Fdo.: