

ANEXO IX

XUSTIFICACIÓN DO GASTO

PROCEDEMENTO PLAN DE MELLORA DE BIBLIOTECAS ESCOLARES EN CENTROS PÚBLICOS DE TITULARIDADE DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED516A	DOCUMENTO XUSTIFICACIÓN
--	---	-----------------------------------

NOME DO CENTRO EDUCATIVO 		CÓDIGO DO CENTRO 	
ENDEREZO 			
CONCELLO 	CÓDIGO POSTAL 	TELÉFONO 	Nº DE ALUMNOS/AS
		Nº DE UNIDADES 	

Tipo de centro ☐ Centro incorporado ao programa no curso 2006/2007 ☐ Centro incorporado ao programa no curso 2007/2008	
Cantidade total asignada	
• <u>Total gasto en fondos documentais</u>	
• <u>Fondos documentais impresos, audiovisuais, multimedia</u>	
• <u>Subscricións a publicacións periódicas</u>	
• <u>Edición de materiais para o fomento da lectura, formación de usuarios, educación documental e dinamización da biblioteca</u>	
• <u>Mobiliario específico para a biblioteca escolar</u>	
• <u>Equipamentos audiovisuais e informáticos</u>	

Don/Dona	en calidade de presidente/a
do Consello Escolar do centro, CERTIFICA:	
Que as cantidades arriba indicadas foron investidas na súa totalidade en actividades xeradas pola biblioteca escolar e en materiais e fondos documentais xestionados de forma centralizada polos responsables desta, tal e como se recolle na convocatoria do Plan de mellora de bibliotecas escolares, quedando arquivadas no centro as facturas correspondentes, á disposición dos órganos de fiscalización e control.	
_____, de _____ de _____	
O/A presidente/a do Consello Escolar	
Asdo.:	

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde do 7 de maio de 2007 pola que se convoca o Plan de mellora de bibliotecas escolares en centros públicos non universitarios de titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, para o curso 2007/2008.</i>	(Para cubrir pola Administración) <table><tr><td>RECIBIDO </td><td>NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____</td></tr><tr><td>REVISADO E CONFORME </td><td></td></tr></table>	RECIBIDO 	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____	REVISADO E CONFORME 	
RECIBIDO 	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____				
REVISADO E CONFORME 					