



**ACTA DE AVALIACIÓN DO PROFESORADO PARTICIPANTE NO PROGRAMA DE
 APRENDIZAXE PERMANENTE “ACOLLIDA DE AXUDANTES LINGÜÍSTICOS COMENIUS”**

D/Dona.....

Director/a do centro escolar

Localidade.....

Participante na convocatoria de axudas de acollida de axudantes lingüísticos Comenius.

Desenvolvido desde o/...../..... ata o/...../.....

CERTIFICA:

Que o profesorado que se relaciona participou no devandito proxecto, feito que fago constar co fin de que se lle expida o correspondente certificado (10 horas para o/a profesor/a titor/a por cada trimestre que o axudante estea no centro; 5 horas para o profesorado colaborador).

APELIDOS E NOME	DNI	TÍTULO PROXECTO	FUNCIÓN	HORAS

....., a.....de.....de

O/a Director/a do centro

Asdo.: