ANEXO IV. FORMULARIOS DE FORMACIÓN. FORMULARIO 1

1. **MEMORIA FINAL, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y CERTIFICACIÓN DE GASTOS POR EL COORDINADOR (para cada actividad)**
	1. **DATOS GENERALES**

Entidad promotora de la actividad

Título de la actividad

Localidad y lugar de impartición Fecha de inicio y final

Horario de la actividad Número de horas lectivas

* 1. **CRONOGRAMA:**

**Nombre del docente**

**NIF**

**Tema impartido**

**Día de impartición**

**Horario de Nº de**

**impartición horas lectivas**

Nombre del coordinador

Horas de coordinación

* 1. **VALORACIÓN FINAL DE LA ACCIÓN POR EL COORDINADOR (puntuar del 1 al 5, siendo el 5 muy bien y 1 muy mal):**

**Valoración de los recursos personales**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

Personal docente Personal colaborador Asistentes

Locales

**Valoración de los recursos materiales**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

 Medios audiovisuales Material docente

|  |  |
| --- | --- |
| **Valoración de la** | **1 2 3 4 5** |
| **consecución de los** |  |
| **objetivos de la** |  |
|  |
| **actividad** |

* 1. **INCIDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD Y SOLUCIONES PROPUESTAS.**
	2. **OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS DEL COORDINADOR.**
	3. **CERTIFICACIÓN DE GASTOS.**

IMPORTE (€)

Docencia

Gastos docentes Desplazamientos Dietas y alojamiento

**Total gastos docentes**

Coordinación

Gastos coordinación Desplazamientos Dietas y alojamiento

**Total gastos coordinación**

Tipo de material (descripción)

Material Didáctico Proveedor Coste (€)

**Total gastos material didáctico**

Costes generales de la actividad Docencia

Gastos visitas/demostración

Desplazamientos del personal

 ejecutor de la actividad Dietas y alojamientos del personal

ejecutor de la actividad

**Total gastos visitas/demostración**

Organización y administración Publicidad / información

Alquiler locales y medios Mantenimiento locales y medios Seguro de accidentes

Gastos Generales

Otros

**TOTAL GASTOS GENERALES**

**TOTAL COSTES ACTIVIDAD**

Quien suscribe, como persona coordinadora de la actividad, certifica que son ciertos los datos indicados y, a efectos de su liquidación, se adjuntan certificados y facturas de los gastos realizados.

En ………………………, a ……….. de ……………..……….. de ………..

Fdo:

(Firma de la persona coordinadora de la actividad)