

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
Dirección General de Políticas Educativas, Ordenación Académica y Formación Profesional
Servicio de Formación del Profesorado, Innovación y Tecnologías Educativas

ANEXO C
EDUCACIÓN PARA LA SOSTENIBILIDAD Y TEMÁTICA AMBIENTAL 2009

MEMORIA ECONOMICA		
NOMBRE DEL CENTRO:		CIF:
TIPO DE CENTRO: <input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Concertado	TFNO:
		FAX:
		E-MAIL:
		CALLE:
		LOCALIDAD:
		MUNICIPIO:
		CODIGO POSTAL:

HOJA RESUMEN			
Nº FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	IMPORTE
Suma total del Gasto originado			
Cuantía Ayuda concedida			
Diferencia/Saldo			

Nota: Los centros privados sostenidos con fondos públicos deberán adjuntar a este anexo, facturas originales, firmadas y con el Vº Bº del Director/a. Los centros públicos pueden sustituir este documento por el informe de grupo generado por el Programa de Gestión Económica GECE,

En a de de 2009

Vº Bº EL/LA DIRECTOR/A,

(Sello del Centro)

EL/LA SECRETERIO/A

Fdo.:

Fdo.:

ILMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA.

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
Dirección General de Políticas Educativas, Ordenación Académica y Formación Profesional
Servicio de Formación del Profesorado, Innovación y Tecnologías Educativas

ANEXO D
EDUCACIÓN PARA LA SOSTENIBILIDAD Y TEMÁTICA AMBIENTAL 2009

EXTRACTO DE DATOS MEMORIA PEDAGÓGICA		
NOMBRE DEL CENTRO:		CIF:
TIPO DE CENTRO: <input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Concertado	TFNO:
		FAX:
		E-MAIL:
		CALLE:
		LOCALIDAD:
		MUNICIPIO:
		CODIGO POSTAL:
CENTRO DEL PROFESORADO Y DE RECURSOS DE REFERENCIA:		

NOMBRE DEL PROYECTO:

PROFESORADO	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF
COORDINADOR/A		
PARTICIPANTE		

LAS ACTUACIONES SE HAN DIRIGIDO A:		DATOS DE PARTICIPACIÓN		
<input type="checkbox"/> Infantil	<input type="checkbox"/> Bachillerato	Alumnas :	Alumnos:	total:
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Ciclos Formativos	Profesoras:	Profesores	total:
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Educación Permanente de Adultos	PARTICIPACIÓN CURSO GENESIS		
<input type="checkbox"/> Educación Especial	<input type="checkbox"/> Otros:	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		

AGENTES DE APOYO PARTICIPANTES	GRADO DE SATISFACCIÓN (DE 0 A 10)
	PROFESORADO:
	ALUMNADO:
	AGENTES EXTERNOS:
	OTROS:

En a de de 2009

Vº Bº EL/LA DIRECTOR/A,

(Sello del Centro)

EL/LA COORDINADOR/A

Fdo.:

Fdo.:

ILMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA