**MEMÒRIA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓ**

**1. DADES GENERALS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Títol del programa de formació |  | | |
| Línia estratègica de referència |  | | |
| Modalitat formativa |  | Durada |  |
| Centres/s participants |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Director/a del centre sol·licitant |  | | |
| Telèfon del centre |  | | |
| Mail del centre |  | | |
| Coordinador/a de la formació |  | Telèfon de contacte: |  |

**2. MODIFICACIONS PRINCIPALS RESPECTE A LA PROGRAMACIÓ**

|  |  |
| --- | --- |
| Modificacions | Justificació |
|  |  |

**3. AVALUACIÓ DELS OBJECTIUS DEL PROGRAMA FORMATIU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objectius | | Avaluació |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**4. AVALUACIÓ DE LES ACTIVITATS FORMATIVES**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipus activitat formativa | Avaluació |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. AVALUACIÓ DE L’ORGANITZACIÓ I DELS RECURSOS UTILITZATS**

|  |
| --- |
| Valoració de l’organització del programa |
|  |
| Valoració dels recursos utilitzats |
|  |

**6. AVALUACIÓ DE L’EXPERIMENTACIÓ I TRANSFERÈNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Experimentació dins aules i/o centre | Avaluació |
|  |  |
| Transferència a l’alumnat | Avaluació |
|  |  |

**7. MATERIALS ELABORATS** *(Cal adjuntar-los a l’annex 2)*

|  |  |
| --- | --- |
| Materials elaborats | Breu explicació |
|  |  |
|  |  |

**8. CANVIS PRODUÏTS EN L’ORGANITZACIÓ DEL CENTRE O A LES AULES**

|  |
| --- |
| Canvis al centre |
|  |
| Canvis a l’aula |
|  |

**9. VALORACIÓ DEL GRUP DE PARTICIPANTS**

|  |
| --- |
| Valoració del coordinador/a de la formació |
|  |
| Valoració de l’assessor/a de la formació |
|  |
| Valoració dels ponents de la formació |
|  |

**10. VALORACIÓ GENERAL DEL GRUP DE PARTICIPANTS**

|  |
| --- |
| Valoració de la participació, implicació i compromís del grup de participants |
|  |

***ANNEX 1***

**ACTA FINAL D’AVALUACIÓ DELS PARTICIPANTS DE LA FORMACIÓ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Títol del programa de formació |  | | | | |
| Línia estratègica de referència |  | | | | |
| Modalitat formativa |  | Número  Activitat |  | Número Esdeveniment |  |
| Data inici |  | Data finalització |  | Durada en hores |  |
| Centre/es participant/s |  | | | | |
| Lloc de realització |  | | | | |

**RELACIÓ DE PARTICIPANTS AMB DRET A CERTIFICAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | NIF | Centre |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

**RELACIÓ DE PARTICIPANTS SENSE DRET A CERTIFICAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | NIF | Centre |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**COORDINADOR/A AMB DRET A CERTIFICAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | NIF | Centre |
| 1 |  |  |  |

**RELACIÓ DE PONENTS AMB DRET A CERTIFICAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | NIF | Centre |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**RELACIÓ DE PONENTS SENSE DRET A CERTIFICAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | NIF | Centre |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**AVALUACIÓ GLOBAL DE L’ACTIVITAT**

|  |
| --- |
| Avaluació global de l’activitat |
|  |

***ANNEX 2***

**MATERIALS ELABORATS PELS PARTICIPANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom i llinatges | Enllaç | |
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| 3 |  |  | |
| 4 |  |  | |
| 5 |  |  | |
| 6 |  |  | |
| 7 |  |  | |
| 8 |  |  | |
| 9 |  |  | |
| 10 |  |  | |

Aquesta acta d’avaluació està signada per la persona coordinadora de la formació, per l’assessor/a del CEP corresponent i amb el vist i plau de la direcció o direccions del centres educatiu corresponents.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Signatures,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| Coordinador/a | | Assessor/a CEP | | Director/a del centre | |
| Nom: |  | Nom: |  | Nom: |  |