



## 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 PRODUIÏTS 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



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I FORMACIÓ  
B PROFESSIONAL  
/ DIRECCIÓ GENERAL  
PRIMERA INFÀNCIA,  
INNOVACIÓ I COMUNITAT  
EDUCATIVA



Centre  
de Professorat  
**Menorca**

Nom:		Nom:		Nom:	
------	--	------	--	------	--