**FORMULARIO 1**

**1. MEMORIA FINAL, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y CERTIFICACIÓN DE GASTOS**

**POR EL COORDINADOR (para cada actividad)**

**A. 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** |  |

**B. CRONOGRAMA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del docente** | **NIF** | **Tema impartido** | **Día de impartición** | **Horario de impartición** | **Nº de horas lectivas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del coordinador** |  |
| **Horas de coordinación** |  |

**C. 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** |  |  |  |  |  |
| **Valoración de los recursos materiales** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Locales** |  |  |  |  |  |
| **Medios audiovisuales** |  |  |  |  |  |
| **Material docente** |  |  |  |  |  |
| **Valoración de la consecución de los objetivos de la actividad** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

**D. INCIDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD Y SOLUCIONES PROPUESTAS.**

**E. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS DEL COORDINADOR.**

1. **CERTIFICACIÓN DE GASTOS.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IMPORTE (€)** |
| **Gastos docentes** | **Docencia** |  |
| **Desplazamientos** |  |
| **Dietas y alojamiento**  |  |
| **Total gastos docentes** |  |
| **Gastos coordinación** | **Coordinación** |  |
| **Desplazamientos** |  |
| **Dietas y alojamiento**  |  |
| **Total gastos coordinación** |  |
| **Material Didáctico** | **Tipo de material (descripción)** |  |
| **Proveedor** |  |
| **Coste (€)** |  |
| **Total gastos material didáctico** |  |
| **Gastos visitas/demostración** | **Costes generales de la actividad** |  |
| **Docencia** |  |
| **Desplazamientos del personal ejecutor de la actividad** |  |
| **Dietas y alojamientos del personal ejecutor de la actividad** |  |
| **Total gastos visitas/demostración** |  |
| **Gastos Generales** | **Organización y administración**  |  |
| **Publicidad / información** |  |
| **Alquiler locales y medios** |  |
| **Mantenimiento locales y medios** |  |
| **Seguro de accidentes** |  |
| **Otros** |  |
| **TOTAL GASTOS GENERALES** |  |
| **TOTAL COSTES ACTIVIDAD** |  |

El que suscribe, como coordinador 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 del coordinador de la actividad)

Fdo:

Representante de la entidad