

**REGISTRO DE ACTIVIDAD DE GRUPO DE TRABAJO**

1. CUMPLIMIENTO DE LAS TAREAS PROGRAMADAS EN EL PROYECTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **SÍ / NO / BAJA** |
| COORD. | Quesada Pozo, Juan Carlos |  |
|  | Agüera Ramos, Isabel María | **SÍ** |
|  | Fernández Oller, Miguel Ángel | **SÍ** |
|  | Carro Gallardo, Raquel | **BAJA** |
|  | Ferrer Sánchez, Laura | **SÍ** |
|  | García-Ochoa Caberta, Pablo | **SÍ** |
|  | González Fernández, Julia | **SÍ** |
|  | Lario Castellón, Ana María | **SÍ** |
|  | López Hernández, María Belén | **BAJA** |
|  | López Martínez, María Araceli | **SÍ** |
|  | Martínez García, María Inmaculada | **BAJA** |
|  | Molina Garrido, María del Carmen | **SÍ** |
|  | Molina González, Ana Belén | **SÍ** |
|  | Morales Sánchez, María Trinidad | **SÍ** |
|  | Pareja Cano, María Francisca | **SÍ** |
|  | Quiroga García, Nélida | **SÍ** |
|  | Rubio Alonso, José Manuel | **BAJA** |
|  | Sáez Martínez, Fuensanta | **BAJA** |

2. INFORME DE PROGRESO

|  |  |
| --- | --- |
| **TAREA** | **SÍ / NO** |
| Se ha realizado un informe de progreso antes del 15 de marzo en Colabora, valorando los logros conseguidos y las dificultades encontradas. | **SÍ** |

3. MEMORIA FINAL

|  |  |
| --- | --- |
| **TAREA** | **SÍ / NO** |
| Se ha realizado la memoria final, antes del 31 de mayo, en Colabora. | **SÍ** |

**SOLICITUD DE VALORACIÓN CUALITATIVA**

Este apartado solo lo rellenarán los grupos que hayan solicitado la valoración cualitativa en el plazo de solicitud del grupo de trabajo.

4. LECTURA CON COMENTARIOS CRÍTICOS EN COLABORA DE AL MENOS TRES DOCUMENTOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **SÍ / NO** |
| COORD. | Quesada Pozo, Juan Carlos |  |
|  | Agüera Ramos, Isabel María | **SÍ** |
|  | Fernández Oller, Miguel Ángel | **SÍ** |
|  | Ferrer Sánchez, Laura | **SÍ** |
|  | García-Ochoa Caberta, Pablo | **SÍ** |
|  | González Fernández, Julia | **SÍ** |
|  | Lario Castellón, Ana María | **SÍ** |
|  | López Martínez, María Araceli | **SÍ** |
|  | Molina Garrido, María del Carmen | **SÍ** |
|  | Molina González, Ana Belén | **SÍ** |
|  | Morales Sánchez, María Trinidad | **SÍ** |
|  | Pareja Cano, María Francisca | **SÍ** |
|  | Quiroga García, Nélida | **SÍ** |

5. SEÑALA EL CRITERIO, O LOS CRITERIOS, POR LOS QUE EL GRUPO DE TRABAJO SOLICITA LA VALORACIÓN CUALITATIVA.

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIO**  | **SÍ / NO** |
| Relevancia, originialidad e innovación del proyecto | **SÍ** |
| Producción de materiales educativos originales o que supongan una contribución significativa a materiales ya existentes con licencia libre, exportables a otros contextos y accesibles |  |
| Incidencia del trabajo realizado en la práctica educativa del aula o centro, avalada por el Consejo Escolar del centro (adjuntar justificante). |  |

**PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN**

**Datos del Grupo de Trabajo**

**Título** (debe coincidir con el que aparece en Séneca y Colabora)**:**

**Código del Grupo de Trabajo:**

**Curso 2017-2018**

**Coordinador/a:**

**Asesor/a de referencia: FRANCISCO JAVIER PERALTA SÁNCHEZ**

**Nombre del Centro de destino del coordinador/a:**

Punto 1 de la Instrucción Sexta de la **INSTRUCCIÓN 18/2017 DE 1 SEPTIEMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL PROFESORADO Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA CONVOCATORIA DE GRUPOS DE TRABAJO 2015/16.**

*1. “Cuando el seguimiento del trabajo del grupo concluya en una evaluación final positiva, la participación o coordinación de aquellos grupos de trabajo que no soliciten valoración cualitativa será certificada por el Centro del Profesorado correspondiente con un* ***máximo de 20 horas de formación para cada participante y hasta 30 horas para la coordinación****.”*

**Propuesta de Certificación**

D./Dña. , como coordinador/coordinadora del Grupo de trabajo, hace constar **la siguiente propuesta de certificación de los miembros que fueron inscritos en Séneca:**

|  | **DNI** | **Componentes del Grupo de trabajo** | **Certifica** **Sí / No** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordinación** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |
| **Participante** |  |  |  |

*Si es necesario se añadirán más filas a esta tabla hasta completar el número total de participantes.*

**Observaciones**:

1.- Este documento no será válido si no aparecen relacionadas, por orden alfabético de apellidos, todas las personas participantes en el grupo de trabajo, bien sea con derecho a certificación o sin él.

2.- En todas las personas relacionadas debe estar cumplimentada la columna *“Certifica Sí/No”.*

3.- La relación de participantes debe coincidir con los inscritos en Séneca y Colabora.

4.- El documento no debe ser cumplimentado a mano, excepto la firma manuscrita. Se podrá utilizar firma electrónica.

5.- El original debe **entregarse en mano o enviarse por correo postal** a la asesoría de referencia inmediatamente después de la finalización del grupo de trabajo, y en cualquier caso **antes del 8 de junio.**

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinador/a del Grupo de TrabajoFdo:Fecha: | Vº Bº Asesoría de ReferenciaFdo: Francisco Javier Peralta SánchezFecha: |