**ACTA FINAL FORMACIÓN EN CENTRO. CENTRO DEL PROFESORADO DE LA AXARQUÍA**

En..........................................................., siendo las............... horas del día..... del mes de .................... del año ............

**Reunidos** los participantes de la Formación en Centro**:** .................................................................................................

para la aprobación de la MEMORIA de dicho grupo, acuerdan certificar como ciertos los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | CENTRO | D.N.I. | N.R.P. | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

De todo lo cual como coordinador/a doy fe.

(Firmado: .......................................................................)

Coordinador/a del Grupo