

**PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN  
FORMACIÓN EN CENTRO**

Nombre de la persona que coordina: Ángela Clemente Marín	DNI: 28817582P
Correo electrónico: angela_21_83@hotmail.com	Telf. Móvil: 617849831
Título de la Formación en Centro: Metodologías Activas. Herramientas Digitales.	
Centro: C. E. I. P Azorín	Código de la FC: 201105FC231
Localidad: Rota	

**PROPONE:**

Se emita certificado de participación (incluida la coordinación) en el proyecto citado según la relación que se adjunta:

Nombre y apellidos	N.º horas
Francisco Javier Clavijo Soto	30
Ángela Clemente Marín	40
Rosario Corbeto Alonso	30
Noelia Dorado Garrido	30
Teresa Auxiliadora Durán García	30
María Dolores Fuentes Caballero	30
Antonia García Mata	30
Inmaculada Herrera Neva	30
Mercedes Jerez Peña	30
José Antonio Maqueda Casal	30
Juan Andrés Muñoz del Castillo	30
Paula María Sánchez López	30
Rocío Vidal Arana	30

En Rota a 27 de mayo de 2020  
Coordinadora de Formación en Centros: Ángela Clemente Marín

Fecha y Firma