GOBIERNO DE ARAGON

UNIÓN EUROPEA

Programa Operativo Fondo Social Europeo Aragón 2014-2020

Construyendo Europa desde Aragón

HOJA DE CONTROL DE TIEMPOS

Mes de octubre

Programa de Refuerzo y Orientación en el Aprendizaje

MODELO A CUMPLIMENTAR POR CADA DOCENTE QUE DESARROLLE EL PROGRAMA

Curso 2019/2020

OCTUBRE 2019

L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Rodear los días en que se realiza el programa

Centro: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código de centro: _____

Nombre y apellidos: _____

Días y horas de refuerzo: _____

Día y hora de coordinación: _____

Declaro que he realizado fuera de mi jornada laboral como docente 5 horas semanales (4 de atención al alumnado y 1 para coordinación con familias, con docentes o para preparación de materiales), los días que se indican a continuación:

Número de días lectivos del mes indicado[1]. ☐ **Número de días en que se ha desarrollado el Programa.** ☐

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firmado y sellado

VºBº
EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA DOCENTE

Fdo: _____

Fdo: _____

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EQUIDAD

_____

[1] Días lectivos del mes según el calendario escolar aprobado en la localidad.