

Centro de Profesores y de Recursos de Plasencia

Avda. Virgen del Puerto, 2 – PLASENCIA

Teléfono: 927 017947

Fax: 927 017946

E.mail: [cpr.plasencia@edu.gobex.es](mailto:cpr.plasencia@edu.gobex.es)

web: <http://cprplasencia.juntaextremadura.net>



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo

Secretaría General de Educación

Delegación Provincial de Cáceres

## ACTA DE SEGUIMIENTO A EFECTOS DE CERTIFICACIÓN

**Grupo de Trabajo/Seminario:**

Sesión nº

Fecha:

Lugar:

Horario:

**Resumen de la sesión** (Tareas desarrolladas, distribución de responsabilidades, acuerdos adoptados, observaciones, ...)

**Próxima reunión:**

Fecha:

Lugar:

Horario:

**Temas que se tratarán:**

Don/Doña \_\_\_\_\_, como coordinador/a de la actividad hace constar que a la sesión nº \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_, asistieron los siguientes participantes del grupo:

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.			

Y para que quede constancia, a efectos de certificación de la actividad firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, responsabilizándome de la autenticidad de los datos recogidos en este Acta.

El /la coordinador/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

El/la asesor/a responsable de esta actividad hace constar que este acta ha tenido entrada en el CPR de Plasencia el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: