

Á ATENCIÓN DO/A COORDINADOR/A

TÍTULO DA ACTIVIDADE

Coordinador/a da actividade

Estimado/a compañeiro/a:

Como asesor/a de formación do do que es coordinador/a, teño o pracer de comunicarche que a Comisión para a selección de GT e Seminarios do Centro de Formación e Recursos de Ferrol na súa reunión de data 14 de novembro de 2013, acordou aprobalo coas seguintes condicións:

Condicións

Nas facturas deberán constar os seguintes datos:

Nome: Centro de Formación e Recursos de Ferrol

Dirección: R/ O Galego Soto s/n 15403 Ferrol

CIF. : Q6555838I

Deberá constar así mesmo:

- **IBAN (número de conta adaptado a nomenclatura europea)**
- **A descrición dos materiais adquiridos, indicando cantidade e prezo unitario.**
- **IVE desagregado**
- **Código da actividade e/ou título da mesma.**

As facturas han ser orixinais e nelas aparecerá o selo da empresa emisora (de non telo valerá a sinatura do responsable)

O pagamento farase directamente á casa comercial nos meses de xuño de 2014.

Código (fprofe)	
-----------------	--

HORAS TOTAIS		HORAS DOCENCIA	
--------------	--	----------------	--

Material funxible e bibliografía	€
Previsto para docencia	€
Desprazamentos	€
TOTAL	€

NOTAS	Proximamente poñereime en contacto contigo co fin de establecer a data dunha primeira visita ao centro para concretar: - Liñas xerais de traballo. - Calendario de reunións. - Primeira xuntanza con relator externo. - Aspectos organizativos e de xestión: • Reunións posteriores á de aprobación • Duración dun mínimo de 2 horas as sesións de traballo • Non se computarán as horas de traballo co alumnado • Xestión na aplicación http://www.edu.xunta.es/fprofe - Outros temas que vós consideredes relevantes para a realización do proxecto.
-------	--

Ferrol, 27 de novembro de 2013

O Asesor/a:

Asdo: O asesor correspondente