

## ANEXO VI

### Acta de evaluación proyectos innovación en Formación Profesional

Centro educativo:.....Código centro:.....  
 Proyecto de Innovación en FP:.....  
 Fecha: Inicio:..... Finalización: ..... Horas de duración: .....

#### I. Coordinador/a del Proyecto de Innovación:

Apellidos y Nombre	NIF	NRP	Nº Créditos (hasta 3)

#### II. Relación de participantes con derecho a certificación:

Número	Apellidos y Nombre	NIF	NRP	Nº Créditos (hasta 2)

\_\_\_\_\_ , \_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la Director/a del centro educativo certifica que los participantes que figuran en la relación reúnen las condiciones legales a los efectos de expedición del certificado de participación en las actividades.

(Firmado por el/la director/a, sello del centro educativo)