**N.º PROCEDIMIENTO**

**040376**

**Código SIACI**

**DLTN**

**Código SIACI**

**DLTN**

|  |
| --- |
| **MEMORIA FINAL DEL PROCEDIMIENTO IMPLANTACIÓN DE UN AULA PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE CASTILLA - LA MANCHA QUE IMPARTEN ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | | | | | |
| Nombre del centro: | |  | | | | | | | |
| Código del centro: | |  | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: |  | | Población: |  | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | |  | Correo electrónico: | |  |
| NIF: | | |  | | | | | | |
| Datos Bancarios: | | |  | | | | | | |
| *El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL COORDINADOR/A DEL AULA PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO** | | | | | | | | |
| Número de D.N.I.: | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |

**Notificación electrónica** (Está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos).

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Participación de los centros educativos en los servicios, programas y actividades educativas y de formación de la Consejería. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/2417 |

|  |
| --- |
| **1.- CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL AULA PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO.** |
| **1.1.- Desarrollo y cronología de los proyectos seguidos.**    **1.2.- Objetivos previstos.**    **1.3.- Objetivos alcanzados.**    **1.4.- Resultados obtenidos.**    **1.5.- Propuestas de mejora.**    **1.6.- Impacto de los proyectos llevados a cabo en el centro y comunidad educativa.** |
| **2.- RESUMEN DE LAS ACCIONES.** |
|  |
| **3.- PROYECTOS PREVISTOS PARA EL PRÓXIMO CURSO.** |
|  |
| **4.- LISTADO O RELACIÓN DE PARTICIPANTES.** |
| **4.1.- Profesores y profesoras que participan en proyectos relacionados con el aula APE. (Se valorará por Coordinador/a su implicación entre 1 y 4 en relación con su posterior certificación de formación. La persona responsable de la coordinación se valorará hasta máximo de 8). Función / cargo.**    **4.2.- Alumnos y Alumnas que han participado en el aula APE.** |
| **5.- INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y VISIBILIDAD REALIZADAS.** |
|  |
| **6.- RESUMEN DE LOS GASTOS LLEVADOS A CABO EN EL AULA. PRESUPUESTO.** |
|  |
| **7.- CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA ACTUACIÓN.** |
|  |

En      , a       de      , de 202

Coordinador/a

Insertar en este espacio la firma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organismo destinatario:**  **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES.**  **DIR3:**   |  |  | | --- | --- | | A08027304 | Dirección General de Formación Profesional | |