**MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA**

**PERIODO DE EJECUCIÓN:**

**FECHA SOLICITUD DE PAGO:**

**ENTIDAD:**

1. **Objetivos formativos previstos en el programa.**
2. **Logros alcanzados del programa desarrollado.**
	1. **Acciones desarrolladas y duración:**

| Nombre acción formativa | Nº de ediciones | Área | Nº horas/curso | Nº horas totales | Modalidad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| TOTAL |   |   |   |   |   |

* 1. **Alumnos formados: hombres, mujeres, jóvenes.**

| Nombre acción formativa | Nº de participantes que finaliza/curso | Nº de Participantes MUJER/CURSO | Nº de Participantes HOMBRE/CURSO | Nº de participantes JÓVENES (<= 40 años) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| TOTAL |   |   |   |   |

* 1. **Relación de municipios donde se han realizado los cursos**

| Nombre acción formativa | Relación de municipios |
| --- | --- |
|   |  |
|   |  |
| TOTAL |  |

1. **Datos económicos del programa de formación desarrollado.**
	1. **Datos económicos globales**

| Nombre acción formativa | Nº de ediciones | Importe del gasto (€) |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| TOTAL |   |   |

* 1. **Datos económicos medios**

| Nombre acción formativa | Importe del gasto medio por curso (€) | Importe del gasto medio por alumno (€) | Importe del gasto medio por hora y alumno (€) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
| TOTAL Media |   |   |   |

1. **Recursos humanos.**
	1. **Coordinadores.**

| Nombre y Apellidos Coordinadores |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* 1. **Profesores participantes**

| Profesores | Propios/Externos |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Relación de aulas utilizadas.**

| Aula | Municipio  | Pedanía | Aulas propias/alquiladas/cedidas | Organismo que cede el aula |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. **Resultados de las encuestas de calidad de la acción formativa por los alumnos.**

| Nombre acción formativa | Valoración total de la acción formativa | Valoración del profesorado | Observaciones |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| TOTAL  |   |   |   |

1. **Relación de acciones formativas desarrolladas**

| Código | Nombre acción formativa | Duración | Municipio | Alumnos | Modalidad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Maquinaria y equipos utilizados**

| Código | Nombre acción formativa | Maquinaria utilizada | Equipos utilizados |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Material didáctico y práctico entregado**

| Código | Nombre acción formativa | Material didáctico entregado | Material práctico entregado |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Anexo fotográfico del material didáctico y práctico entregado por acción formativa**

En Murcia, xx de xxxxxx de 201x

**(Firma del representante legal de la Entidad)**

**(Se confeccionará en papel con el membrete de la Entidad)**