



**CERTIFICAT DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE ON S'HA REALITZAT EL PROJECTE
eTWINNING**
**CERTIFICADO DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DONDE SE HA REALIZADO EL PROYECTO
eTWINNING**

MP031685

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO		CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELEFON / TELEFONO
NOM I COGNOMS DEL DIRECTOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR/A		NIF DEL DIRECTOR/A / NIF DEL DIRECTOR/A

B DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO

TÍTOL / TÍTULO	
DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA DE FINALITZACIÓ / FECHA DE FINALIZACIÓN

C DADES DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / DATOS DEL PROFESORADO PARTICIPANTE

NOM I COGNOMS DEL COORDINADOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL COORDINADOR/A	NIF DEL COORDINADOR/A / NIF DEL COORDINADOR/A
NOM I COGNOMS DE LA RESTA DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESTO DEL PROFESORADO PARTICIPANTE	NIF DE LA RESTA DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / NIF DEL RESTO DEL PROFESORADO PARTICIPANTE

_____ , _____ d _____ de _____

Vist-i-plau / Vº Bº
El director o la directora

El secretari o la secretària / El secretario o la secretaria
Representant de la titularitat del centre / Representante de la titularidad del centro

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D' ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÒRGANO
COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CEFE - SDGITE

DIN - A4

IA - 18596 - 01 - E



**CERTIFICAT DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE ON S'HA REALITZAT EL PROJECTE
eTWINNING**
**CERTIFICADO DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DONDE SE HA REALIZADO EL PROYECTO
eTWINNING**

MP031685

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO		CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELEFON / TELEFONO
NOM I COGNOMS DEL DIRECTOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR/A		NIF DEL DIRECTOR/A / NIF DEL DIRECTOR/A

B DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO

TÍTOL / TÍTULO	
DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA DE FINALITZACIÓ / FECHA DE FINALIZACIÓN

C DADES DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / DATOS DEL PROFESORADO PARTICIPANTE

NOM I COGNOMS DEL COORDINADOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL COORDINADOR/A	NIF DEL COORDINADOR/A / NIF DEL COORDINADOR/A
NOM I COGNOMS DE LA RESTA DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESTO DEL PROFESORADO PARTICIPANTE	NIF DE LA RESTA DEL PROFESSORAT PARTICIPANT / NIF DEL RESTO DEL PROFESORADO PARTICIPANTE

_____ , _____ d _____ de _____

Vist-i-plau / Vº Bº
El director o la directora

El secretari o la secretària / El secretario o la secretaria
Representant de la titularitat del centre / Representante de la titularidad del centro

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D' ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÒRGANO
COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CEFE - SDGITE

DIN - A4

IA - 18596 - 01 - E