

Acta de evaluación de Proyectos de Innovación en Formación Profesional. Año 2026.

Centro educativo:	<input type="text"/>	Código centro:	<input type="text"/>		
Título del Proyecto:	<input type="text"/>				
Fecha inicio:	<input type="text"/>	Fecha finalización:	<input type="text"/>	Total horas:	<input type="text"/>
I. Persona coordinadora del Proyecto de Innovación de Formación Profesional.					
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 1)	

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

Firma: