

MEMORIA FINAL

Actuaciones Avaladas para la Mejora Docente, Formación del Profesorado y Difusión de Resultados, 2013/2014

Modalidad B

Código:	AAB_14_001
---------	-------------------

Título del proyecto
CURSO INGÉS NIVEL INTERMEDIO

Responsable		
Apellidos	Nombre	NIF
JIMÉENZ GÁMEZ	RAFAEL ANGEL	45056750A

1. Incluya el calendario de actividades realizadas.
2. Indique los participantes que han recibido la formación incluyendo el porcentaje de asistencia de cada uno de ellos a las actividades realizadas.
3. Incluya un informe que resuma la valoración promedia realizada por el conjunto de los participantes al curso en la encuesta de satisfacción diseñada por la Unidad de Innovación Docente.