

ANEXO V
MEMORIA JUSTIFICATIVA

CÓDIGO DEL CENTRO							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

D./Dña. _____ con D.N.I. _____

en calidad de Titular/Director o Directora del centro:

declara que en el curso escolar 2011-2012 se han desarrollado los siguientes programas de refuerzo lingüístico:

Nº	Iniciado en	Finalizado en	Coeficiente multiplicador	Horas semanales impartidas	Dirigido a alumnado de (número, nivel de enseñanza y curso)
1	__/__/__	__/__/__			
2	__/__/__	__/__/__			

Los programas han sido impartidos por el profesorado y dedicación siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	Programa número	Horas semanales	Horas totales impartidas

Los programas se han desarrollado de acuerdo con lo descrito en la solicitud.

En el desarrollo del programa se han producido las siguientes incidencias:

ANEXO VII

Certificación del coste de personal docente: En los programas de refuerzo lingüístico ha participado el profesorado que se relaciona y percibido las cuantías que asimismo se indican:

Profesorado en el programa	Año 2011				Año 2012								Total retribuciones
	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	
Nombre y Apellidos													
Subtotales													
Costo Seguridad Social y otros: máximo 33 %													
Total costo soportado													

En, _____, a ___ de _____ de 2012

EL DIRECTOR O LA DIRECTORA DEL CENTRO, SELLO DEL CENTRO

Fdo.: _____