ESCUELA DE PADRES Y MADRES

AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del A.M.P.A./Colectivo asociado | Teléfono

Nombre del centro educativo

Domicilio del centro/Lugar donde implantar el programa | C.P.

Nombre del coordinador del grupo de formación

Nombre del taller que se propone y breve desarrollo del contenido

Talleres Propuestos desde el Departamento de Educación e Infancia (señala con una x)

- ☐ Educación en valores
- ☐ Educación afectivo sexual
- ☐ Técnicas de estudio
- ☐ El reparto de tareas domesticas y el desarrollo de la responsabilidad
- ☐ Educación vial
- ☐ Derechos y deberes de los padres y madres
- ☐ Ocio y tiempo libre
- ☐ Autoestima y desarrollo personal
- ☐ Prevenir la violencia doméstica
- ☐ Formación para la participación. Consejos escolares

Fecha y horario que proponen

Observaciones y sugerencias

Córdoba, a de de 20

Fdo.

Enviar a **Delegación de educación e Infancia** del Excmo. Ayuntamiento de Córdoba.
Avd. Gran Capitan, 6 - 14008 Córdoba
Tlfs.: **957 49 99 00** ext. **7133 / 7180** - **957 49 99 39** Fax: **957 47 96 93** - E-mail: **ver pagina 3 Guia Programas Educativos**

FICHA DE EVALUACIÓN PARA EL PROFESOR/A

AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

Centro

Profesor

Nº de alumnos/as

Nivel

Actividad

Fecha

¿Cómo ha tenido acceso a la infomación sobre esta actividad?

- ☐ Convocatoria general
- ☐ Convocatorias específicas
- ☐ Internet
- ☐ Información telefónica
- ☐ Otras vías. ¿Cuales?

¿Se han alcanzado los objetivos que se planteó al realizar la actividad?
En caso negativo, especificar por qué.

¿Cree que el planteamiento general de la actividad y los contenidos de la misma han sido los adecuados al nivel de los alumnos/as?

Nota: Le rogamos que sea lo más explícito/a posible razonando las respuestas.

¿Le ha resultado útil el recurso del material didáctico ofrecido para el desarrollo de la actividad? Denos su opinón acerca del mismo.

¿Propone algún recurso no contemplado para realizar esta actividad?

¿Cómo valoraría el apoyo que el monitor/a ha prestado a la actividad?

¿Cómo valora (en su caso) el servicio de transporte ofrecido para la actividad? Puntualidad, accesibilidad, condiciones de pago, etc.

¿Qué sugerencia nos daría para?
A- Mejorar la organización de las actividades.
B- Despertar un mayor interés en los alumnos/as.
C- Diseñar mejores y más adecuadas actividades

PROGRAMAS EDUCATIVOS 2009/10

FICHA DE INSCRIPCIÓN

AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

Nombre del centro docente

Teléfono

Domicilio del centro

Código postal

Profesores/as responsables del grupo

Nº de alumnos/as

Actividad

Nivel educativo

☐ Autobús escolar*

☐ Solicitan autobús adaptado

☐ Acompañan los padres a la actividad

* En las condiciones establecidas al 50 % del coste

Fecha orientativa
Marcar con una X el mes deseado

☐ Octubre

☐ Noviembre

☐ Diciembre

☐ Enero

☐ Febrero

☐ Marzo

☐ Abril

☐ Mayo

☐ Junio

OBSERVACIONES

Córdoba, a de de 20
El/la director/a del Centro
Sello y firma
Fdo.:

Nota: Rellenar una ficha por actividad solicitada, citando en su caso las actividades complementarias.

Enviar a : Delegación de educación e Infancia del Excmo. Ayuntamiento de Córdoba.Avd. Gran Capitan, 6 - 14008 Córdoba
Tlfs.: 957 49 99 00 ext. 7133 / 7180 - 957 49 99 39 Fax: 957 47 96 93 - E-mail: ver pagina 3 Guia Programas Educativos

Las inscripciones podrán realizarlas a través de la página: www.ayuncordoba.es