XUNTA DE GALICIA | PRESIDENCIA

ANEXO III

ACTAS FINAIS

DE500B – REMISIÓN DA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA O RECOÑECEMENTO OFICIAL DE FORMACIÓN DE PERSOAL ADESTRADOR EN PERÍODO TRANSITORIO (Orde ECD/158/2014)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

CARGO/VINCULACIÓN COA ENTIDADE	TELÉFONO

XUNTA DE GALICIA | PRESIDENCIA

ANEXO III
(continuación)

ACTA DE AVALIACIÓN: Nivel _____ **Data de avaliación:** _____ Curso académico: 20 ____ / ____

CURSO DE: ____ **PERSOA ADESTRADORA DEPORTIVA** _____ **NIVEL** ____ **(Formación do período transitorio)** ☐ CONVOCATORIA ORDINARIA **Data do exame:**

Norma reguladora **Orde ECD/158/2014, do 5 de febreiro (BOE do 8 de febreiro)** ☐ CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA _____

Nº	RELACIÓN ALFABÉTICA DE ALUMNADO	CUALIFICACIÓNS MÓDULOS BLOQUE COMÚN				CUALIFICACIÓNS MÓDULOS BLOQUE ESPECÍFICO									
		BC1	BC2	BC3	BC4	BE1	BE2	BE3	BE4	BE5	BE6	BE7	BE8	BE9	BE10
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
Observacións:															

NE: non avaliado VA: validado

CÓDIGO BC1 (MED-C101)	CÓDIGO BC2 (MED-C102)	CÓDIGO BC3 (MED-C103) A	CÓDIGO BC4 (MED-C104)	Persoa coordinadora ou responsable do curso
Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos

ANEXO III
(continuación)

CÓDIGO BE1	CÓDIGO BC2	CÓDIGO BE3	CÓDIGO BE4	CÓDIGO BE5
Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente
CÓDIGO BE6	CÓDIGO BC7	CÓDIGO BE8	CÓDIGO BE9	CÓDIGO BE10
Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente	Nome e apelidos da persoa docente

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____