

PROFESORADO INTERNO

NOMBRE:

- PUESTO DE TRABAJO _____
- SERVICIO _____
- GRUPO: _____
- TELÉFONO DE CONTACTO _____
- FAX _____
- CORREO ELECTRÓNICO _____

ACCIONES A LAS QUE PRESENTA OFERTA:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

A rellenar por el Centro de Formación

Contenidos	<input type="text"/>	Metodología	<input type="text"/>	Material	<input type="text"/>		
Cursos Ayuntamiento	<input type="text"/>	Cursos Inst. Publicas	<input type="text"/>	Cursos Ent Privadas	<input type="text"/>	Total experiencia	<input type="text"/>
Formación Formadores	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>	Total Formación	<input type="text"/>
Total programa	<input type="text"/>	Total Cap. Tca	<input type="text"/>	Total Cap. pedagógica	<input type="text"/>	Total Formador	<input type="text"/>
<u>Puntuación total</u>	<input type="text"/>						

sigue detrás.....

