



### SOLICITUDE DE ADHESIÓN Á REDE KHELIDÔN

|  |
| --- |
| **Datos do centro e da persoa solicitante** |
| Nome do centro:  Enderezo de correo @:  Enderezo Postal:  Telèfono de contacto:  Membros do Equipo Directivo:   * Director/a * Xefe/a de estudos: * Secretario/a:   Nome, apelidos e cargo da persoa que presenta a solicitude: |

|  |
| --- |
| **Formación sobre o Programa CA/AC** |
| Cursos nos que se realizou a formación:  Asesor/a da UVIC co que realizou a formación:  Número de profesorado que integra o claustro:  Número de profesorado que realizou a formación:  Observacións ( Cambios na composición do claustro...) |

|  |
| --- |
| **Comisión Coordinadora da Aprenedizaxe Cooperativa do Centro** |
| Coordinador/a:  Secretario/a:  Outros membros:  Periodicidade das reunións da Comisión: |

|  |
| --- |
| **Profesorado do centro que se adhire á Rede Khelidôn** |
| **Nome: Especialidade:**  **Nome: Especialidade:**  **Nome: Especialidade:**  **Nome: Especialidade:** |

|  |
| --- |
| **Obxectivos de mellora prioriotarios para os dous próximos cursos académicos** |
|  |

O claustro do centro foi informado / aprobou a solicitude con data

………………………………………

Sinatura da dirección do centro Selo do centro

|  |
| --- |
| **Documentación a xuntar** |

Proxecto da Aprendizaxe Cooperativa do Centro ou a documentación na que se recollan os acordos de implementación do Programa CA/AC.