



DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

CURSO _____

JUSTIFICACIÓN CURRÍCULAR DE LA ACTIVIDAD
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD
FECHA Y TRAMO HORARIO DE REALIZACIÓN
CURSO/S O GRUPO/S AL QUE / A LOS QUE VA DIRIGIDA
ASIGNATURA/S QUE LA JUSTIFICA:
PROFESOR/ES RESPONSABLE/S
TEMA/S O UNIDAD/ ES EN LO QUE SE INSERTA DICHA ACTIVIDAD:
OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD
CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD

**DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

CURSO _____

MEMORIA									
DEPARTAMENTOS IMPLICADOS									
FECHA	INICIO		FIN						
CURSOS / GRUPOS	ESO								
	BACH								
	CICLOS								
PROFESORES QUE HAN PARTICIPADO									
PROFESOR/ES RESPONSABLES									
COSTE ECONÓMICO	CENTRO		ALUMNO		SIN COSTE				
VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Grado de consecución de los objetivos	1	2	3	4	5			
	Grado de participación del alumnado	1	2	3	4	5			
	Propuestas de mejora								
	¿Recomendarías la realización de esta actividad en el próximo curso?							SÍ	
							NO		



**DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

CURSO _____

INCIDENCIAS	
--------------------	--