**ANEXO III**

**INFORME DE PROGRESO DE ACTIVIDAD - CURSO 2023/2024**

|  |
| --- |
| **1.- Denominación de la actividad (indicar si es grupo de trabajo/seminario/seminario virtual)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Centro educativo: | Localidad: |
| Coordinador: | |
| CPR: | Asesor de referencia: |

|  |
| --- |
| **2.- Desarrollo de la actividad** |
| Calendario y duración en horas de las reuniones celebradas hasta la fecha: |
| Ajustes y modificaciones introducidas respecto al proyecto original: |
| Actividades realizadas (distintas de las reuniones ordinarias del grupo de trabajo o seminario): |
| Aspectos formativos que se han cubierto y necesidades detectadas (en su caso): |

|  |
| --- |
| **3.- Sobre la experimentación efectuada (en su caso)** |
| Tipo de experimentación / puesta en práctica: |
| Número de alumnos y/o niveles implicados: |
| Tiempo dedicado a la experimentación: |

|  |
| --- |
| **4.- Relaciones con el Centro de Profesores y de Recursos** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.- Sobre los participantes** |
| Funcionamiento general del grupo/seminario y grado de participación de sus miembros: |
| Justificación de las ausencias (en su caso): |

|  |
| --- |
| **6.- Materiales elaborados hasta la fecha (en su caso)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.- Evaluación parcial (marcar con una X)** | | | | | |
| Aspectos a valorar | Muy baja | Baja | Suficiente | Bastante | Alta |
| Adecuación del diseño de la actividad |  |  |  |  |  |
| Adecuación de la metodología empleada |  |  |  |  |  |
| Utilidad de la actividad para el ejercicio profesional |  |  |  |  |  |
| Utilidad de la actividad para la mejora de la práctica educativa |  |  |  |  |  |
| Valoración global (grado de satisfacción) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.- Resumen de participación (relación de participantes)** | | | |
| Apellidos | Nombre | NIF | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9.- Observaciones** |
|  |

**NOTA:** junto a este anexo deben ser remitidas las actas de las sesiones celebradas hasta la fecha, con la firma fehaciente de todos los participantes y el coordinador.

En …………...................................................……. a ……… de ………........................………. de 2021

EL/LA COORDINADOR/A DE LA ACTIVIDAD

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A/A DEL ASESOR DE REFERENCIA DE LA ACTIVIDAD EN EL CPR ………………………………………………………………………**