**PROPUESTA MODELO SUSTITUCIÓN HOJA DE FIRMAS PLAN DE FORMACIÓN**

Según **Resolución de la Dirección General de Ordenación, Innovación y Calidad**, por la que se convoca la selección de **Planes de Formación de Centros Docentes no Universitarios sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Canarias**, durante el curso 2020-2021, si las circunstancias sanitarias o las características del centro no permiten la realización de sesiones presenciales, estas podrán realizarse por videoconferencia, teniendo la misma consideración de presencialidad. Para ello debe garantizarse previamente la igualdad de oportunidades de todo el profesorado participante, debiendo comunicar a todas las personas implicadas la intención de celebrar esta reunión online y recibir confirmación explícita de que están en disposición de realizarla.

En sustitución a la hoja de asistencia, se subirá a la plataforma un documento firmado por la jefatura de estudios o persona coordinadora, en el que se haga constar que se ha comunicado y constatado que todos los participantes o las participantes están en disposición de asistir telemáticamente a la sesión, seguida de una relación de las personas que han estado presentes en la videoconferencia.

Como persona coordinadora del Plan de Formación del CEIP/IES \_\_\_\_\_\_\_\_, con número de expediente \_\_\_\_\_\_, **hago constar** que con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ se comunicó a todas las personas implicadas la intención de celebrar la (primera/segunda/tercera…) sesión el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ en horario de \_\_\_\_\_\_, recibiendo la confirmación explícita de cada una de ellas de que estaban en disposición de realizarla.

Temática de la sesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si hubo ponente, pueden ponerlo también)

Profesorado asistente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI** |
|  |  |
|  |  |

Y para que así conste a los efectos oportunos

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordinador/a | (Sello del centro) | Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Director/a |