

MEMORIA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR



dptoextraescolares@iesrodanas.catedu.es

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	
DEPARTAMENTO/-S ORGANIZA: COLABORA:	PROFESORES RESPONSABLES:
FECHA Y HORARIO:	LUGAR:
CURSO: Nº ALUMNOS PARTICIPANTES:	COSTE DE LA ACTIVIDAD POR ALUMNO:
EMPRESAS/INSTITUCIONES INVOLUCRADAS:	PERSONA Y TLFNO. DE CONTACTO:

¿LA ACTIVIDAD ESTÁ INCLUIDA EN LA P.G.A.?
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

RECURSOS PREVISTOS		
DÍAS DE AUTOBÚS:	KM. APROXIMADOS:	DIETA: NO/ MEDIA/ ENTERA
ALOJAMIENTO: SI/NO	Nº DE NOCHES:	

VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD
GRADO DE CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS:
GRADO DE PARTICIPACIÓN DE LOS ALUMNO (sobre el número previsto)

INCIDENCIAS:
SUGERENCIAS PARA EL PRÓXIMO CURSO:

OBSERVACIONES:
