



Certificat d'aprovació del claustre

Nom del programa: _____

Dades del secretari/ària del centre educatiu

DNI o NIE Nom i cognoms

Dades del centre educatiu

Codi Nom del centre

Certifico

Que, en data _____, s'ha reunit el claustre, en què s'ha informat del contingut del programa i en què s'ha aprovat que el centre hi participi, amb el suport del _____ % dels membres.

I, perquè així, consti signo aquest document.

Lloc i data

Signatura
