**ANEXO V**

**CERTIFICADO DE IMPUTACIÓN DE GASTOS DIRECTOS DE PERSONAL** **EN ACCIONES SUBVENCIONADAS POR LA ACCIÓN AULAS DE TECNOLOGIA APLICADA**

D./Dña. …………………………………………………………, con DNI: ……………………,

en calidad de Director/a del centro: ……………………………………………………………

**CERTIFICA:**

* Que D./Dña. ……………………………………………………………………………,

con DNI: ………………………………………………………. profesor/a del cuerpo

de: ………………………………………………………………………, especialidad

de: ……………………………………………………, realiza las funciones y tareas

correspondientes a **Coordinador/a del Aula de Tecnología Aplicada.**

* Que la Orden 115/2021, de 20 de julio, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, regula la implantación de las aulas de tecnología aplicada (ATECA), en determinados centros de titularidad pública de Castilla-La Mancha, que imparten enseñanzas de Formación Profesional y se determina la puesta en marcha y funcionamiento de las mismas.
* Que su participación abarca el periodo desde el 1 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.
* Que sus funciones o labores a realizar son las siguientes:

a) Puesta en marcha los proyectos vinculados al Aula de Tecnología Aplicada.

b) Dirigir las labores de evaluación, seguimiento y control de los proyectos.

c) Informar y facilitar la comunicación con el equipo directivo del centro educativo, así como con el resto de las entidades o asociaciones ajenas al mismo.

d) Coordinar la implantación logística del aula en el contexto del centro educativo.

e) Seleccionar los participantes en el proyecto.

f) Fomentar el espíritu tecnológico entre los participantes, así como la consecución de los objetivos previstos.

g) Coordinar las sesiones de equipo, guiando de forma grupal o bien de forma individual, a los participantes del proyecto.

h) Participar en los planes de formación del profesorado vinculados al aula de tecnología aplicada.

i) Redactar la documentación asociada a los proyectos del aula de tecnología aplicada, con apoyo del profesorado partícipe en dicho proyecto.

* Que la dedicación a esta coordinación es de un 5,71 % de su jornada laboral mensual durante el periodo arriba indicado.
* Que, como justificante del tiempo trabajado o de las tareas desarrolladas se aporta la siguiente documentación:
  + Horario del profesor/a.

En ………………………………, a …………… de………………… de 2024

|  |  |
| --- | --- |
| El Director/a del centro | El Coordinador/a |
| Fdo.: | Fdo.: |