



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL
/ DIRECCIÓ GENERAL
PRIMERA INFÀNCIA,
INNOVACIÓ I COMUNITAT
EDUCATIVA



Solicitud telemática de participación al Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021 (Cuestionario vía GESTIB)

DATOS DEL CENTRO
Municipio:
Teléfono:
Dirección electrónica:

¿Cuántos alumnos de 5º y 6º de EP tiene el centro?	
¿Cuántos alumnos de ESO tiene el centro?	
¿Cuántos alumnos con NESE hay en 5º y 6º de EP?	
¿Cuántos alumnos con NESE hay en ESO?	

Total de grupos propuestos para el PAE (cada grupo estará formado por entre 7 a 10 alumnos)	
---	--

	5º EP	6º EP	1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	TOTAL
Total de alumnos propuestos por nivel educativo:							

EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE de julio 2021, como se especifica en el anexo 2 (proyecto).
2. Que la dirección del centro está conforme con la ejecución del PAE.
3. Que el claustro ha sido informado de la participación en el programa.
4. Que el consejo escolar ha sido informado de la participación en el programa.
5. Que hay docentes voluntarios para impartir el PAE durante el mes de julio de 2021.

SOLICITO:

Que el centro se inscriba en el PAE de julio de 2021.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- Anexo 2 (Proyecto) (<http://tn.caib.es/dgpice>).



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL
/ DIRECCIÓ GENERAL
PRIMERA INFÀNCIA,
INNOVACIÓ I COMUNITAT
EDUCATIVA



ANEXO 2

Proyecto para el Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021

1. CENTRO EDUCATIVO	
Nombre:	Código:
Municipio:	
Dirección electrónica:	

Coordinador/Coordinadora del programa	
Apellidos y nombre:	DNI:
Dirección electrónica:	

Docentes del PAE	
Apellidos y nombre	DNI (con letra)

2. OBJETIVOS

--

3. METODOLOGÍA Y DESARROLLO DE LAS SESIONES

--

Horario semanal de las sesiones *(se han de dedicar 24 horas a cada grupo, distribuidas de lunes a viernes de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio de 2021. Se impartirán **2 horas diarias 3 días por semana no consecutivos**. En ningún caso no se pueden acumular los días en una quincena)*

--

4. COORDINACIÓN ENTRE LOS DOCENTES DEL PROGRAMA Y LOS TUTORES DEL ALUMNADO

--

5. INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS FAMILIAS

--

6. OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE

--



ANEXO 3

Memoria y certificado del Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021

CENTRO EDUCATIVO	
Nombre:	Código:

DOCENTES QUE HAN DESARROLLADO EL PAE			
Los datos y las horas de atención al alumnado han de coincidir con el certificado de cada docente (anexo 4).			
COORDINACIÓN (apellidos y nombre como figura en el DNI)	DNI (con letra)	Número de horas de clase	Número de horas de coordinación
DOCENTES PAE (apellidos y nombre como figura en el DNI)			

ALUMNADO	5º EP	6º EP	1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO
Número de alumnos que han participado en el programa						
Número de alumnos que se han dado de baja del programa						

VALORACIÓN GLOBAL DEL PROGRAMA Y DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES				
Marcar con una x: 1-insuficiente, 2-suficiente, 3-satisfactorio, 4-muy satisfactorio	1	2	3	4
Grado de satisfacción del resultado del programa				

Grado de satisfacción sobre la organización del programa				
Grado de implicación del personal docente del PAE				
Grado de satisfacción del alumnado				
Grado de mejora de las expectativas del alumnado sobre el logro de los objetivos				
Grado de mejora de las expectativas de los docentes sobre el progreso de los alumnos				
Grado de mejora de los resultados académicos de los alumnos participantes				
¿Ha facilitado el programa un mayor acercamiento de las familias al centro?				
¿Han demostrado las familias una mayor implicación en la educación de sus hijos?				
¿Están satisfechas las familias con el programa?				

RESULTADOS ACADÉMICOS DEL ALUMNADO DE ESO QUE HA PARTICIPADO EN EL PAE	1º ESO		2º ESO		3º ESO		4º ESO	
	Junio	Sept.	Junio	Sept.	Junio	Sept.	Junio	Sept.
¿Cuántos alumnos han aprobado todas las asignaturas?								
¿Cuántos alumnos han suspendido una asignatura?								
¿Cuántos alumnos han suspendido dos asignaturas?								
¿Cuántos alumnos han suspendido más de dos asignaturas?								

COORDINACIÓN		
<i>Marcar con una X la casilla que corresponda:</i>	Sí	No
¿Se han hecho reuniones de coordinación con los docentes implicados en el programa?		
¿Se han hecho actas de las reuniones con los acuerdos?		
¿Se han llevado a la práctica los acuerdos?		

DIFICULTADES
Dificultades surgidas en el desarrollo del programa:
Decisiones tomadas



GOIB

OBSERVACIONES

PROPUESTAS DE MEJORA

[nombre y apellidos],
director/directora del centro, y
[nombre y apellidos],
coordinador/coordinadora del PAE de julio,

CERTIFICAMOS:

Que este documento refleja de manera verídica y exacta la ejecución del Programa de Acompañamiento Escolar durante el mes de julio de 2021.

Y, para que conste, expedimos este certificado.

..... de de 2021

[rúbricas]

[sello del centro]

[indicáis bajo cada rúbrica el nombre completo y el cargo]



ANEXO 4

Certificado del docente del Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021

CENTRO EDUCATIVO	
Nombre del centro:	
Municipio:	
DOCENTE QUE HA DESARROLLADO EL PAE	
Apellidos y nombre:	DNI:
Grupo/grupos impartidos: <i>[indicar el nombre de cada grupo]</i>	

CERTIFICO:

Que he desarrollado **un total de** horas del PAE de julio de 2021 distribuidas de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio, los siguientes días y en el siguiente horario:

Grupo	Día de julio de cada sesión	Horario de las sesiones	Número de horas

Que he sido informado que este programa está financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y por la Consejería de Educación y Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Y, para que conste, expido este certificado.

....., de de 2021

[rúbrica]

[sello del centro]



ANEXO 5

Hoja de asistencia del alumnado del Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021

Centro:
Municipio:

<i>El nombre del grupo, los datos de los docentes y los horarios de las sesiones han de coincidir con el certificado de cada docente (anexo 4).</i>													
Grupo: <i>[indicar el nombre del grupo]</i>													
Mes: julio 2021	Día:												
	Horario:												
Apellidos y nombre de cada alumno	<i>Indicar en cada casilla: P (presencia), A (ausencia), B (baja)</i>												

Los docentes participantes del grupo: *[rúbrica y nombre completo de cada docente]*

[sello del centro]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL
/ DIRECCIÓ GENERAL
PRIMERA INFÀNCIA,
INNOVACIÓ I COMUNITAT
EDUCATIVA



ANEXO 6

Autorización familiar del Programa de Acompañamiento Escolar de julio 2021

[nombre y apellidos], con DNI

....., como padre, madre, tutor/tutora legal,

AUTORIZO A

[nombre y apellidos del alumno o la alumna]

..... del curso y grupo

..... a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar de julio de 2021, con el compromiso de mantener contacto con el personal docente mediante las entrevistas y las citas convocadas.

Estoy enterado/enterada de que este programa está financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y por la Consejería de Educación y Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, y que la ausencia injustificada, la conducta inadecuada o un bajo aprovechamiento son causas de la baja del alumno o la alumna en el Programa de Acompañamiento Escolar del mes de julio de 2021.

....., de de 2021

[rúbrica]