



Anexo 2

Proyecto del centro *del PAE curso 2022-2023*

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

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

Docentes voluntarios para impartir el PAE	
Apellidos y nombre	DNI (con letra)

2. OBJETIVOS

3. METODOLOGÍA Y DESARROLLO DE LAS SESIONES

4. Horario semanal de las sesiones *(se tienen que dedicar **mínimo 54 horas y máximo 65** a cada grupo, distribuidas **obligatoriamente** según las bases del programa)*

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

5. INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS FAMILIAS

El director / la directora o el secretario / la secretaria del centro

..... [nombre y apellidos]

[rúbrica]

[sello del centro]



Anexo 3

Autorización familiar de participación al PAE curso 2022-2023

..... [nombre y apellidos], con
DNI, como padre, madre, tutor o tutora legal,

AUTORIZA

..... [nombre y apellidos del
alumno o la alumna] del curso y grupo a participar en el PAE curso 2022-
2023, con el compromiso de mantener contacto con el personal docente mediante las
entrevistas y las citas convocadas.

Está informado/informada de 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.

....., de de 2022

[rúbrica]



Anexo 4

Memoria y certificado del PAE curso 2022-2023

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO DEL CENTRO	

DOCENTES QUE HAN DESARROLLADO EL PROGRAMA			
Los datos y las horas de las sesiones tienen que coincidir con el certificado de cada docente.			
Coordinación (apellidos y nombre como figuran en el DNI)	DNI (con letra)	Número de horas de clase	Número de horas de coordinación
Docentes (apellidos y nombre como figuran en e DNI)			

NÚMERO TOTAL DE GRUPOS IMPARTIDOS	
--	--

ALUMNADO	4º EP	5º EP	6º EP	1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO
Número de alumnos que han participado en el PAE							
Número de alumnos que han causado baja durante el curso							

VALORACIÓN GLOBAL DEL PROGRAMA Y DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES				
<i>Marque con una X: 1-insuficiente, 2-suficiente, 3-satisfactorio, 4-muy satisfactorio</i>	1	2	3	4
Grado de satisfacción sobre la organización del programa				
Grado de satisfacción del resultado del programa				
Grado de implicación del personal docente del programa				
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 los hijos e hijas?				
¿Están satisfechas las familias con el programa?				

RESULTADOS ACADÉMICOS DEL ALUMNADO QUE HA PARTICIPADO EN EL PROGRAMA	4º EP	5º EP	6º EP	1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO
¿Cuántos alumnos promocionan al curso o etapa superior u obtienen el graduado en ESO?							
¿Cuántos alumnos han aprobado todas las asignaturas?							
¿Cuántos alumnos han suspendido 1 o 2 asignaturas?							
¿Cuántos de alumnos han suspendido más de 2 asignaturas?							

COORDINACIÓN		
<i>Marque con una X la casilla que corresponda:</i>	SÍ	No
¿Se han hecho reuniones de coordinación con los docentes participantes en el PAE?		
¿Se han hecho actas de las reuniones con los acuerdos aprobados?		
¿Se han llevado a la práctica los acuerdos?		

DIFICULTADES surgidas en el desarrollo del programa y decisiones tomadas:

--

OBSERVACIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA

..... [nombre y apellidos] ,
director/directora o secretario/secretaria

..... [nombre y apellidos] ,
coordinador/coordinadora del programa,

CERTIFICAN:

Que este documento refleja de manera verídica y exacta la ejecución del *PAE curso 2022-2023*.

Y, para que conste, expiden este certificado.

....., d..... de 2023

[rúbricas]

[sello del centro]

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



Anexo 5

Certificado del docente del PAE curso 2022-2023

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO DEL CENTRO	

DOCENTE QUE HA REALIZADO EL PAE			
Apellidos			
Nombre		DNI (con letra)	
Nombre del grupo o grupos impartidos			

CERTIFICO:

Que he realizado un **total de** horas del PAE curso 2022-2023 distribuidos de forma proporcional entre el **24 de octubre de 2022 y el 2 de junio de 2023**, en los siguientes días y horas:

Grupo	Mes	Fecha de cada sesión	Horario de las sesiones	Número de horas
	Octubre			
	Noviembre			
	Diciembre			
	Enero			
	Febrero			
	Marzo			
	Abril			
	Mayo			
	Junio			
Total horas				

Y, para que conste, expido este certificado.

....., de de 2023

[firma del docente]

[sello del centro]



Anexo 6

Hoja de asistencia del alumnado

CENTRO:	CÓDIGO:
GRUPO:	
El nombre del grupo, los datos de los docentes, las fechas y los horarios de las sesiones deben coincidir con el certificado de cada docente	

	OCTUBRE							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)							
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	NOVIEMBRE											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	DICIEMBRE											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	ENERO											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	FEBRERO											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	MARZO											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	ABRIL											
DÍA (sólo el número)												
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)											
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

	MAYO - JUNIO										
DÍA (sólo el número)											
HORARIO (ej.: 15.30/16.30)											
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	Rellene con P (presencia), A (ausencia), B (baja)										
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

Nombre completo del docente o docentes del grupo, firma y sello del centro



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

Anexo 7

Certificado sobre la imposibilidad de desarrollar el PAE con docentes del propio centro

DATOS DEL CENTRO			
Apellidos y nombre			
DNI		Teléfono del centro	
En calidad de director/directora del centro:			
Código de centro		Isla	

CERTIFICA

Que para el desarrollo del Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2022-2023 su centro no dispone de profesorado voluntario y, por este motivo, procederán a la contratación de una empresa externa.

_____, ____ de _____ de 2022

(Firma y sello)



Anexo 8 Declaración responsable

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE PRIMERA INFANCIA, INNOVACIÓN Y COMUNIDAD EDUCATIVA
CÓDIGO DIR3	A04026925

Solicitante

Persona física

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

Persona jurídica

NIF		Denominación social	
-----	--	---------------------	--

Representante

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo			

DECLARO, bajo mi responsabilidad, con relación al Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2022-2023, que el centro con código quiere impartir el programa mencionado con la contratación de la emprendida/entidad que:

- El personal del que disponemos en nuestra empresa/entidad cumple los requisitos que constan al anexo 1 de la Resolución de la directora general de Personal Docente de fecha 23 de diciembre de 2021 por la cual se aprueba la convocatoria pública para formar una bolsa de aspirantes a funcionarios interinos docentes con el fin de cubrir, en todas las islas, vacantes y sustituciones de todas las especialidades o funciones a centros públicos de enseñanza no universitaria dependientes de la Consejería de Educación y Formación Profesional de Gobierno de las Illes Balears para el curso 2022-2023 (BOIB núm. 180, de 30 de diciembre de 2021) y que disponemos de la documentación que lo acredita y que nos comprometemos a cumplir estos requisitos durante el tiempo que se lleve a cabo el programa en el centro educativo.
- Disponemos del *Certificado de delitos de naturaleza sexual* de cada docente participante al programa.

....., de de 2022

[rúbrica]



Anexo 9

Actuaciones y presupuesto del Programa de Acompañamiento Escolar

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE PRIMERA INFANCIA, INNOVACIÓN Y COMUNIDAD EDUCATIVA
CÓDIGO DIR3	A04026925

DATOS DEL CENTRO

Nombre			
Código		Localidad	

ACTUACIONES E IMPORTE DEL SERVICIO

Nombre de las actuaciones propuestas	Breve explicación de: fundamentación, objetivos, destinatarios, plazo de ejecución...	Importe del servicio sin IVA	Importe IRPF (si procede)	Importe del IVA	Importe total del servicio (con impuestos)
Total a ingresar PAE					

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Documento 1
Documento 2
Documento 3

....., de de 202.....

El director / La directora

[Nombre y apellidos]

[Rúbrica y sello del centro]