



Solicitud de participación al PAE del curso 2023-2024

DATOS DEL CENTRO	
Nombre del centro:	
Municipio:	
Teléfono:	
Correo electrónico del centro:	
Nombre y apellidos del coordinador:	
Correo electrónico del coordinador:	

DATOS DEL ALUMNADO	
¿Cuántos alumnos de 4º, 5º y 6º de EP tiene el centro?	
¿Cuántos alumnos de ESO tiene el centro?	
¿Cuántos alumnos diagnosticados con NESE hay en 4º, 5º y 6º de EP ?	
¿Cuántos alumnos diagnosticados con NESE hay en ESO ?	

ALUMNADO Y GRUPOS PROPUESTOS	
Total de grupos propuestos (entre 7 y 10 alumnos por grupo)	
Total de alumnos propuestos para el PAE	
Total de alumnos propuestos de 4º EP	
Total de alumnos propuestos de 5º EP	
Total de alumnos propuestos de 6º EP	
Total de alumnos propuestos de 1º ESO	
Total de alumnos propuestos de 2º ESO	
Total de alumnos propuestos de 3º ESO	
Total de alumnos propuestos de 4º ESO	

EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE del curso 2023-2024, según se especifica en el anexo 2 (*Proyecto del centro*).
2. Que el claustro y el Consejo Escolar han sido informados de la participación en el PAE.
3. Que hay docentes voluntarios para impartir el PAE durante el curso 2023-2024.

SOLICITO:

Que se inscriba al centro en el PAE del curso 2023-2024.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

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



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PRIMERA INFÀNCIA I
ATENCIÓ DIVERSITAT

ANEXO 2

Proyecto del centro (PAE curso 2023-2024)

1. CENTRO EDUCATIVO			
Nombre		Código	
Municipio			
Coreo electrónico			
Coordinador/Coordinadora del programa			
Apellidos		Nombre	
Coreo electrónico			

Docentes voluntarios	
Apellidos y nombre	DNI (con letra)

2. OBJETIVOS DE LA PROGRAMACIÓN DEL PAE ADECUADOS A VUESTRO CENTRO (en función de las necesidades de vuestro alumnado)

--

3. SEGÚN LAS FUNCIONES DE LOS DOCENTES DEL PAE, EXPLIQUE:
a) Medidas de refuerzo y apoyo educativo que se aplicarán
b) Cómo se trabajarán las técnicas de hábitos de estudios
c) Cómo se trabajarán las habilidades sociales y la gestión de las emociones
4. TEMPORALIZACIÓN DE LAS SESIONES: días de la semana y horario de cada grupo <i>(un mínimo de 70 horas y un máximo de 83 a cada grupo distribuidas proporcionalmente entre el 6 de noviembre de 2023 y el 14 de junio de 2024. Las sesiones tienen que ser de 1,5 horas y se impartirán en 2 días alternos por semana, siempre fuera del horario lectivo y de comedor)</i>
5. COORDINACIÓN ENTRE LOS DOCENTES DEL PROGRAMA Y LOS TUTORES DEL ALUMNADO
6. INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS FAMILIAS
7. OBSERVACIONES



ANEXO 3

Horarios PAE curso 2023-2024

(Las sesiones tienen que ser de 1,5 horas y se tienen que impartir en 2 días alternos por semana, siempre fuera del horario lectivo y de comedor)

Nombre del centro			
Código del centro		Número grupos autorizados	

Grupo	1	Número de alumnos			
Curso al cual pertenecen los alumnos					
Nombre del docente que impartirá el grupo					
Horario de las sesiones	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Observaciones					

Grupo	2	Número de alumnos			
Curso al cual pertenecen los alumnos					
Nombre del docente que impartirá el grupo					
Horario de las sesiones	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Observaciones					

[copie tantos cuadros como grupos imparten]

..... de de 2023

El coordinador / La coordinadora,

[rúbrica]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PRIMERA INFÀNCIA I
ATENCIÓ DIVERSITAT

ANEXO 4

Memoria y certificado del centro (PAE curso 2023-2024)

CENTRO EDUCATIVO	
Nombre:	Código:

DOCENTES QUE HAN DESARROLLADO EL PROGRAMA			
<i>Los datos y las horas de PAE tienen que coincidir con el anexo 4 (Certificado de cada docente).</i>			
Coordinación <i>(apellidos y nombre como figuran en el DNI)</i>	DNI <i>(con letra)</i>	Número de horas de clase	Número de horas de coordinación
Docentes PAE <i>(apellidos y nombre como figuran en el DNI)</i>			

NÚMERO TOTAL DE GRUPOS IMPARTIDOS							
ALUMNADO	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 se han dado de baja del PAE							
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 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				
¿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 las familias satisfechas con el programa?				
COORDINACIÓN				
<i>Marcáis 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 llevado a la práctica los acuerdos?				
Dificultades surgidas en el desarrollo del programa				
Decisiones tomadas				
OBSERVACIONES				
PROPUESTAS DE MEJORA				

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

CERTIFICAMOS:

Que este documento refleja de manera verídica y exacta la ejecución del PAE durante el curso 2023-2024.

Y, para que conste, expedimos este certificado.

..... de..... de 2024

[rúbricas]

[sello del centro]

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



ANEXO 5

Memoria y certificado del docente (PAE curso 2023-2024)

NOMBRE DEL CENTRO			
MUNICIPIO			
NOMBRE DEL DOCENTE			
DNI			
GRUPO/GRUPOS IMPARTIDOS		CURSO AL QUE PERTENECEN LOS ALUMNOS	

CERTIFIC:

1. Que he desarrollado **un total de horas** del PAE curso 2023-2024 los días y en los horarios siguientes: [si ha impartido más de un grupo, añada las filas que necesite]

*** Al final del documento encontrarán modelos de cómo rellenar la tabla correctamente**

Grupo	Mes	Fecha de cada sesión (sólo los días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
Total horas				

2. Que es cierta la siguiente información sobre el desarrollo del PAE:

COORDINACIÓN		
<i>Marque con una X la casilla que corresponda</i>	Sí	No
¿Ha hecho reuniones con la persona coordinadora del PAE?		

¿Ha habido coordinación entre los docentes que han impartido el PAE?		
¿Ha preparado las sesiones del PAE con los otros docentes para ir coordinados?		
¿Ha compartido materiales (actividades, ejercicios, etc.) con los otros docentes del PAE?		
PREPARACIÓN DE LAS SESIONES		
<i>Marque con una X la casilla que corresponda</i>	Sí	No
¿Ha elaborado una programación para impartir el PAE de cada grupo?		
¿Se ha informado con los tutores sobre las necesidades de cada alumno?		
¿Ha preparado material para las sesiones del PAE?		
¿Ha adaptado las actividades programadas a las necesidades de cada alumno?		
DESARROLLO DE LAS SESIONES		
<i>Marque con una X la casilla que corresponda</i>	Sí	No
¿Han asistido con regularidad a clase todos los alumnos?		
Si han faltado, ¿se ha puesto en contacto inmediatamente con el coordinador?		
¿Ha informado a las familias de las faltas de asistencia?		
¿Ha dado de baja los alumnos absentistas?		
¿Ha faltado a alguna sesión?		
En caso afirmativo, ¿se ha recuperado la sesión?		
¿Cómo se ha recuperado?		
Explique en líneas generales su programación del PAE		
Explique el desarrollo de una sesión del PAE		
Explique qué actividades o material ha preparado e indique si puede estar disponible para el uso otros docentes		

Explique cómo ha trabajado las técnicas y hábitos de estudio, las habilidades sociales y gestión de las emociones
Incidencias más destacables
Observaciones y propuestas de mejora

Y, para que conste, expido este certificado.

....., de de 2024

[rúbrica]

[sello del centro]

**Modelos para rellenar la tabla correctamente:
(Si ha impartido un grupo)**

Grupo	Mes	Fecha de cada sesión (sólo los días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
A	Noviembre	7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 16 a 17.30 h	12
A	Diciembre	5, 12, 14, 19, 21	De 16 a 17.30 h	7,5
A	Enero	9, 11, 16, 18, 23, 25, 30	De 16 a 17.30 h	10,5
A	Febrero		
A	Marzo			
A	Abril			
A	Mayo			
A	Junio			
Total horas				

(Si ha impartido dos o más grupos)

Grupo	Mes	Fecha de cada sesión (sólo los días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
A	Noviembre	7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 16 a 17.30 h	12
B	Noviembre	7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 17.30 a 19 h	12
A	Diciembre	5, 12, 14, 19 y 21	De 16 a 17.30 h	7,5
B	Diciembre	5, 12, 14, 19 y 21	De 17.30 a 19 h	7,5
A	Enero	9, 11, 16, 18, 23, 25, 30	De 16 a 17.30 h	10,5
B	Enero	9, 11, 16, 18, 23, 25, 30	De 17.30 a 19 h	10,5
A	Febrero	...		
B			
Total horas				

(Si ha impartido un grupo y alguna sustitución)

Grupo	Mes	Fecha de cada sesión (sólo los días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
A	Noviembre	7, 14, 21, 28 9, 16, 23, 30	De 16 a 17.30 h De 15.30 a 17 h	12
A	Diciembre	5, 12, 19 14, 21	De 16 a 17.30 h De 15.30 a 17 h	7,5
A	Enero	9, 11, 16, 23, 25, 30 18	De 16 a 17.30 h De 15 a 16.30	10,5
C	Enero	24	De 16 a 17.30 h	1,5
A	Febrero		
Total horas				



ANEXO 6

Hoja de asistencia del alumnado (PAE curso 2023-2024)

CENTRO			
MUNICIPIO		GRUPO	
NOMBRE DEL DOCENTE /DOCENTES			

Instrucciones para rellenar la hoja de asistencia:

1. El nombre del grupo, las fechas y los horarios de las sesiones tienen que coincidir con el anexo 5 de cada docente.
2. Ponga el nombre completo de los alumnos.
3. Rellene con **P** (presente), **A** (ausente), **AJ** (ausencia justificada) o **B** (baja).
4. Sólo tiene que haber un anexo 6 para cada grupo. Si son 2 docentes, tienen que pasar lista en la misma hoja.

	OCTUBRE							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	NOVIEMBRE							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	DICIEMBRE							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	ENERO							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	FEBRERO							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	MARZO							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	ABRIL							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	MAYO							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

	JUNIO				
DÍA (sólo el número)					
HORARIO DE CADA SESIÓN					
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PRIMERA INFÀNCIA I
ATENCIÓ DIVERSITAT

ANEXO 7
Autorización familiar (PAE curso 2023-2024)

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

AUTORIZO

[nombre y apellidos del alumno/alumna]
del curso y grupo a participar en el Programa de Acompañamiento
Escolar del curso 2023-2024, con el compromiso de asegurar su asistencia a clase y de
mantener contacto con el personal docente siempre que se me convoque.

Estoy enterado/enterada que la ausencia injustificada, la conducta inadecuada o un
bajo aprovechamiento son causas de la baja del alumno o la alumna del Programa de
Acompañamiento Escolar.

....., de de 2023

[firma]



ANEXO 8
Declaración responsable del pago

DECLARANTE (titular del centro)

Nombre		Apellido 1	
Apellido 2		DNI/NIF	
Teléfono			
Correo electrónico			

ENTIDAD QUE REPRESENTA

Nombre del centro			
Código del centro		NIF	
Municipio		Teléfono	
Correo electrónico			

En cumplimiento de lo que se establece en el Convenio de colaboración entre la Consejería de Educación y Universidades y el centro docente, del cual soy titular, para gestionar el Programa de Acompañamiento Escolar durante el curso 2023-2024 y de acuerdo con lo que se establece en las bases de la convocatoria de este Programa,

DECLARO:

Que los pagos efectuados a los docentes que han impartido las sesiones del PAE, así como la coordinación, durante el curso 2023-2024 se corresponden con el importe de 33,50 euros por hora que establece la convocatoria.

..... de de 2024

[rúbrica]

DECLARACIÓ DE VERACITAT DE DADES BANCÀRIES¹

CODI SIA⁴

--	--	--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ²	
CODI DIR³	A04
TRÀMIT O PROCEDIMENT⁴	

DECLARANT

Persona física			
DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Persona jurídica			
NIF		Denominació social	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Província		País	
Telèfon		Fax	

REPRESENTANT⁵

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
NIF		Denominació social	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Província		País	
Telèfon		Fax	
Mitjà d'acreditació de la representació⁶	<input type="radio"/> REA	<input type="radio"/> Altres:	

D'acord amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i amb la llista de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració,

DECLAR:

1. La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears:

DADES DE LA SOL·LICITUD (MARCAU EL QUE SIGUI PROCEDENT)

Alta⁷ Modificació de dades bancàries Baixa Altres modificacions

En cas d'haver marcat «Altres modificacions», indiqueu:

Canvi de NIF **Canvi d'adreça** **Canvi de raó social**
(es requereixen escriptures)

NIF anterior

Adreça anterior

Raó social anterior

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Nom entitat

Domicili sucursal o oficina

Codi BIC o SWIFT⁸

OPCIÓ 1 – IBAN DEL COMPTE PER A COMPTES A ESPANYA

País (2 dígits)	Control IBAN (2 dígits)	Codi entitats (4 dígits)	Codi sucursal-oficina (4 dígits)	DC compte (2 dígits)	Núm. compte o llibreta (10 dígits)
--------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------	------------------------------------

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPCIÓ 2 – NUMERACIÓ DEL COMPTE D'ALTRES PAÏSOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAÍS DEL COMPTE

- La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.
- Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errades en les dades indicades pel declarant.

DOCUMENTACIÓ**Documentació que s'adjunta**

- Document acreditatiu de la representació (si escau).

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica. Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Responsable del tractament. La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera com a òrgan pagador i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

Destinatari de les dades personals. No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

, de de 20

(Localitat, data i signatura⁹)

[rúbrica]

INSTRUCCIONS

Escriuiu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 68.4 de la dita Llei, si algun d'aquests subjectes presenta la Declaració presencialment, l'Administració pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat.
2. Indicaeu l'òrgan destinatari d'aquesta declaració. Si el sabeu, podeu concretar el departament (secretaria general o direcció general, per exemple).
3. Escriuiu el codi d'identificació corresponent a l'òrgan ([DIR3](#)). Si no el sabeu, podeu cercar-lo a la pàgina web d'atenció a la ciutadania del Govern de les Illes Balears o demanar-lo a les oficines del Registre ([enllaç](#)).
4. Si coneixeu el codi SIA, heu de complimentar l'apartat Codi SIA. Si no hi ha codi SIA o no el coneixeu, heu d'explicar a quin tràmit o procediment es vincula aquesta Declaració.
5. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent («Declarant»).
6. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
7. S'ha de marcar l'opció «alta» en el cas de presentació d'aquesta declaració en un procediment.
8. BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi SWIFT (màxim 11 caràcters).
9. En el cas dels subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 10 de la Llei 39/2015, han de signar aquesta declaració mitjançant qualsevol mitjà electrònic que es consideri vàlid a l'efecte de signatura.



ANEXO 10

Certificado de adhesión al convenio de colaboración

Entidad colaboradora	
Titular del centro/s	

SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI/NIE	
Teléfono		Dirección	
Código postal		Municipio	

Centro o centros para los cuales solicita la adhesión

Código	Nombre centro	Entidad gestora	CIF	Localidad

Yo, _____, titular del centro, declaro no incurrir en ninguna prohibición para ser entidad colaboradora y comunico mi adhesión al modelo de convenio publicado en el anexo 11 de la Convocatoria de PAE del curso 2023-2024.

Esta adhesión supone la formalización del convenio por parte de la entidad _____, de acuerdo con el artículo 27 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.

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

[rúbrica]



ANEXO 11

Convenio de colaboración entre la Consejería de Educación y Universidades y el centro docente concertado _____ para gestionar el pago del Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2023-2024

Partes

Antoni Vera Alemany, consejero de Educación y Universidades, por nombramiento en virtud del Decreto 9/2023, de 10 de julio, de la presidenta de las Illes Balears, por el que se dispone el nombramiento de los miembros del Gobierno de las Illes Balears, en ejercicio de las competencias que le otorga lo dispuesto en los artículos 11.c y 80.4 de la Ley 3/2003, de 23 de marzo, de régimen jurídico de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

_____, en nombre y representación del centro docente concertado _____ del municipio de _____ y con el código de centro _____.

Antecedentes

1. Para hacer frente a la necesidad de atender al alumnado de 4º, 5º y 6º de educación primaria (EP) y de educación secundaria obligatoria (ESO) que no hayan superado los objetivos y/o no hayan alcanzado las competencias del curso o la etapa anterior, se continúa el desarrollo de programas específicos que contribuyan a la mejora de la calidad y a la igualdad de oportunidades y que, a su vez, se conviertan en una herramienta para reducir el abandono escolar de los alumnos y mejorar el rendimiento académico y la motivación hacia el aprendizaje.
2. Una de estas herramientas es el Programa de Acompañamiento Escolar (en adelante PAE), programa que tiene como finalidad que el alumnado de 4º, 5º y 6º de EP y de ESO de los centros docentes sostenidos con fondos públicos dependientes de la Consejería de Educación y Universidades consiga la



autonomía suficiente para poder regular el propio aprendizaje y aumentar sus expectativas de éxito, asociadas a la permanencia en el sistema educativo.

3. El PAE se concreta en actividades de refuerzo y apoyo educativo durante el curso, desarrolladas prioritariamente por personal docente del centro que se apunta voluntariamente, dado que es quien mejor conoce al alumnado, sus circunstancias personales y su entorno familiar; de esta forma también se asegura la coordinación con los tutores, la coordinación con el resto del equipo docente y la relación con las familias.
4. Todos los centros educativos que cumplan los requisitos de la convocatoria pueden solicitar participar en el PAE. La Consejería de Educación Universidades seleccionará los centros y adjudicará el número de grupos que puede impartir cada centro. Asimismo la Consejería asumirá el compromiso de financiar una ayuda económica, de acuerdo con el presupuesto de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears del año 2024, para llevar a cabo el pago de los docentes que impartan las sesiones del PAE así como la coordinación.
5. En el caso de los centros concertados, deben formalizar el convenio de colaboración correspondiente con la Consejería de Educación y Universidades.
6. El pago de la ayuda a los centros concertados se realizará mediante transferencia de la cuantía total otorgada al centro según el número de grupos de PAE impartidos y docentes participantes, en la cuenta indicada por el titular, una vez justificado el Programa, y éste procederá a abonar las horas a cada docente por la cuantía estipulada en la convocatoria.

Ambas partes nos reconocen mutuamente la capacidad legal necesaria para formalizar este Convenio, de acuerdo con las siguientes

Cláusulas

1. El objeto de este Convenio es establecer los términos de la actuación del centro docente concertado _____ como entidad colaboradora durante el curso 2023-2024 en relación a las ayudas para los docentes que llevarán a cabo el PAE, de acuerdo con lo que dispone el artículo 27 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones.
2. Esta entidad colaboradora declara, de forma responsable, que cumple con los requisitos previstos en el artículo 26 del citado Decreto legislativo, que tiene las condiciones de solvencia adecuadas para llevar a cabo la actividad y que no incurre en ninguna de las prohibiciones que establece el Decreto legislativo por ser entidad colaboradora. Asimismo, la entidad colaboradora se someterá



a las obligaciones establecidas en el artículo 28 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones.

3. De conformidad con las bases del Programa, se establece una ayuda de 33,50 € la hora para el docente, más la correspondiente cuota patronal en concepto de las horas impartidas y de la coordinación.
4. La cuantía total máxima que se destinará al PAE del curso 2023-2024 en los centros concertados será de 240.000 euros.
5. La justificación de la actividad se hará de acuerdo con la Orden de la consejera de Educación y Cultura de 1 de julio de 2009 y con las bases de la convocatoria, a través del Servicio de Innovación Educativa que realizará el seguimiento del desarrollo del Programa y verificará la documentación presentada una vez finalizado el PAE.
6. La Consejería de Educación y Universidades tramitará un pago único a los centros concertados al finalizar el Programa. Los centros se harán cargo de los pagos correspondientes a cada docente en concepto de horas de clase y coordinación.
7. Una vez tramitado el pago, los centros remitirán al Servicio de Innovación Educativa durante la primera quincena del mes siguiente, copia de la nómina de los docentes participantes, de la transferencia bancaria efectuada a cada docente (por importe de 33,50 € hora) y una declaración responsable de pago.
8. Este Convenio estará vigente hasta la finalización de la tramitación del Programa.

En prueba de conformidad, firmamos este Convenio en dos ejemplares.

Palma, _____ de _____ de 2023

Por la Consejería de Educación y
Universidades

Por el centro _____
