



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació
i Universitats

Formulario de participación al PAE julio 2024

(rellenar telemáticamente en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es))

DATOS DEL CENTRO
Código del centro:
Nombre del centro:
Nombre y apellidos de la persona coordinadora:
Correo electrónica de la persona coordinadora:

DATOS DEL ALUMNADO	
Número de alumnos matriculados en 4t, 5è y 6è de EP	
Número de alumnos matriculados en ESO	

GRUPOS PROPUESTOS	
Total de alumnos propuestos de 4t EP	
Total de alumnos propuestos de 5è EP	
Total de alumnos propuestos de 6è EP	
Total de alumnos propuestos de 1r ESO	
Total de alumnos propuestos de 2n ESO	
Total de alumnos propuestos de 3r ESO	
Total de alumnos propuestos de 4t ESO *	
Total de alumnos propuestos para el PAE	
Total de grupos propuestos (entre 7 y 10 alumnos por grupo. (Máximo de 5 grupos))	

*Justificar la necesidad de solicitar un grupo de 4t de ESO:

EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE de julio de 2024, según se especifica en el Proyecto y horarios (anexo 2) que se entregará una vez publicadas las listas definitivas en la Sede Electrónica habilitada para el trámite, hasta el 25 de junio.
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 mes de julio.
4. Que, a pesar de no haber exámenes de septiembre en ESO, el alumnado se ha comprometido a asistir al PAE.

Firma electrónica del director o directora del centro



ANEXO 2

Proyecto del centro y horarios (PAE julio 2024)

1. CENTRO EDUCATIVO			
Nombre		Código	
Coordinador/Coordinadora del programa			
Apellidos		Nombre	
Correo electrónica			

Docentes que desarrollarán el PAE	
Apellidos y nombre	DNI (con letra)

2. OBJETIVOS DE LA PROGRAMACIÓN DEL PAE ADECUADOS A VUESTRO CENTRO (en función de las características del alumnado)
3. DESARROLLO DE LAS SESIONES DEL PAE: enfoque competencial, metodologías que permitan la participación y progreso, medidas de atención a la diversidad inclusivas, de adquisición de estrategias de estudio y aprendizaje.
4. TEMPORALIZACIÓN DE LAS SESIONES: días de la semana y horario de cada grupo <i>(28 horas a cada grupo, distribuidas de lunes a viernes de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio de 2024. No se puede modificar esta cantidad de horas ni se pueden impartir fuera de estas fechas. Las sesiones tienen que ser de 2 horas y se tienen que impartir 3 días no consecutivos por semana)</i>



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

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

[copiar tantas tablas como grupos se impartan]

5. COORDINACIÓN: reunión inicial con los docentes que desarrollen el PAE y el coordinador para la elaboración del proyecto; coordinación entre los docentes del programa y los tutores del alumnado para concretar la lista de asistentes; información y coordinación con las familias.

6. OBSERVACIONES

Fecha, firma y nombre completo de la persona coordinadora del programa

Fecha....., de de 2024

[rúbrica]

Nombre completo

[sello del centro]



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació
i Universitats

ANEXO 3

Memoria y certificado del centro (PAE julio 2024)

(cumplimentar telemáticamente en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es))

CENTRO EDUCATIVO	
Nombre:	Código:

DOCENTES QUE HAN DESARROLLADO EL PROGRAMA					
Los datos y las horas de atención al alumnado tienen que coincidir con la memoria y certificado del docente (anexo 4)					
Coordinación (apellidos y nombre como figuran en el DNI)			DNI (con letra)	Horas de PAE realizadas	Número de horas de coordinación
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
*					
Docentes PAE (apellidos y nombre como figuran en el DNI)			DNI (con letra)	Horas de PAE realizadas	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			

* En el supuesto de que se haya sustituido el coordinador/a

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 han cursado baja del PAE						



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 del horario del PAE de julio				
Observaciones en relación al horario:				
Grado de satisfacción respecto al número de días del PAE de julio				
Observaciones respecto a los días que se imparte el PAE:				
Grado de implicación del personal docente del PAE				
Grado de participación del alumnado				
Grado de mejora de las expectativas del alumnado respecto al logro de los objetivos y competencias				
Implicación y grado de satisfacción de las familias con el programa				
Dificultades surgidas en el desarrollo del programa y decisiones tomadas				
OBSERVACIONES en relación a las bases del programa y la organización del programa				

La persona coordinadora del PAE de julio,

CERTIFICA:

Que estos datos reflejan de manera verídica y exacta la ejecución del PAE durante el mes de julio de 2024.

Firma electrónica de la persona coordinadora del PAE de julio



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació
i Universitats

ANEXO 4

Memoria y certificado del docente (PAE julio 2024)

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO	
NOMBRE DEL DOCENTE	
DNI	

CERTIFICO:

Que he desarrollado **un total de horas** del PAE de julio de 2024 distribuidas de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio, los días siguientes y en el horario siguiente:

Grupos impartidos (completos o alguna sesión esporádica; máximo dos grupos por docentes)			
Grupo	Fechas de julio de cada sesión	Horario de las sesiones	Horas realizadas en cada grupo
Total horas realizadas			

COORDINACIÓN Y PREPARACIÓN DE LAS SESIONES: explicad si habéis mantenido reuniones con el coordinador del PAE y si os habéis informado a través de los tutores sobre las necesidades del alumnado; si habéis preparado actividades o material y si habéis compartido estos materiales con los otros docentes del PAE; si habéis participado en la elaboración del proyecto del PAE

Explicad el desarrollo de una sesión del PAE con relación al proyecto elaborado



Explicad cómo habéis trabajado las técnicas y hábitos de estudio, las habilidades sociales y la gestión de las emociones

Incidencias más destacables, observaciones y propuestas de mejora

Y, para que conste, expido este certificado.

Fecha, firma y nombre completo de los docentes del grupo

Fecha....., de de 2024

[rúbrica]

Nombre completo

[sello del centro]



ANEXO 5
Hoja de asistencia del alumnado (PAE julio 2024)

CENTRO		GRUPO	
NOMBRE DEL DOCENTE/DOCENTES			

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

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

Fecha, firma y nombre completo de los docentes del grupo:

Fecha....., de de 2024

[rúbrica]
Nombre completo

[sello del centro]



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria d'Educació
i Universitats

ANEXO 6
Autorización familiar (PAE julio 2024)

[nombre y apellidos]

....., con DNI

....., como tutor/tutora legal,

AUTORIZO

[nombre y apellidos del alumno o la alumna]

..... del curso y
grupo a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar de julio de
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 de que la ausencia injustificada, la conducta inadecuada o
un bajo rendimiento en las sesiones son causas de la baja del alumno o la alumna en
el Programa de Acompañamiento Escolar del mes de julio de 2024.

....., de de 2024

[firma]