



# Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació  
i Universitats

## Formulario de participación en el PAE julio 2024

(cumplimentar telemáticamente en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)))

<b>DATOS DEL CENTRO</b>
Código del centro:
Nombre del centro:
Titularidad del centro:
NIF:
Nombre y apellidos de la persona coordinadora:
Correo electrónico de la persona coordinadora:

<b>DATOS DEL ALUMNADO</b>	
Número de alumnos matriculados en <b>4º, 5º y 6º de EP</b>	
Número de alumnos matriculados en <b>ESO</b>	

<b>GRUPOS PROPUESTOS</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>4º EP</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>5º EP</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>6º EP</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>1º ESO</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>2º ESO</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>3º ESO</b>	
Total de alumnos propuestos de <b>4º ESO *</b>	
<b>Total de alumnos</b> propuestos para el PAE	
<b>Total de grupos propuestos (entre 7 i 10 alumnos por grupo). (Máximo de 5 grupos)</b>	
<b>*Justificada la necesidad de solicitar un grupo de 4º de ESO:</b>	

### 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 27 de junio.
2. Que el Claustro y el Consejo Escolar han sido informados de su participación en el PAE.
3. Que existen 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



### Proyecto del centro y horarios (PAE julio 2024)

<b>2. OBJETIVOS DE LA PROGRAMACIÓN DEL PAE ADECUADOS A VUESTRO CENTRO</b> <b>(En función de las características del alumnado).</b>
<b>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.</b>



#### 4. TEMPORALIZACIÓN DE LAS SESIONES: días de la semana y horario de cada grupo.

(Un máximo de 20 horas en cada grupo, distribuidas de lunes a viernes de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio de 2024. No se puede superar esta cantidad de horas ni se pueden impartir fuera de estas fechas. Las sesiones deben ser de 2 horas y deben impartirse 2 días no consecutivos por semana).

<b>Grupo</b>	<b>1</b>	Número de alumnos			
Curso al que pertenecen los alumnos					
Nombre del docente que impartirá el grupo					
Día i horario de las sesiones	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Observaciones					

<b>Grupo</b>	<b>2</b>	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 entre 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.



Fecha....., ..... de ..... de 2024

Nombre completo

[Sello del centro]



### ANEXO 3

#### Memoria y certificado del centro (PAE julio 2024)

(Cumplimente telemáticamente en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)))

CENTRO EDUCATIVO	
Nombre:	Código:
Titularidad del centro:	NIF:

DOCENTES QUE HAN DESARROLADO EL PROGRAMA					
<i>Los datos y las horas de atención al alumnado deben coincidir con la memoria y el certificado del docente (anexo 4).</i>					
Coordinación (Apellidos y nombre como figura en el DNI)			DNI (con letra)	Horas de PAE realizadas	Número de horas de coordinación
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre			
*					
Docentes PAE (Apellidos y nombre como figura en el DNI)			DNI (con letra)	Horas de PAE realizadas	
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre			

\* En el caso de que se haya sustituido a la persona coordinadora

NOMBRE TOTAL DE GRUPOS IMPARTIDOS							
ALUMNADO	5 <sup>o</sup> EP	6 <sup>o</sup> EP	1 <sup>o</sup> ESO	2 <sup>o</sup> ESO	3 <sup>o</sup> ESO	4 <sup>o</sup> ESO	
Número de alumnos que han participado en el PAE							
Número de alumnos que ha causado baja del PAE							



VALORACIÓN GLOBAL DEL PROGRAMA Y DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES				
Marcad 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 el horario del PAE de julio				
Observaciones en relación al horario:				
Grado de satisfacción sobre el número de días del PAE de julio				
Observaciones en relación 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 sobre la consecución 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 a la organización del programa				

La persona coordinadora del PAE de julio,

**CERTIFICA:**

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

Firma electrónica de la persona coordinadora del PAE de julio



#### 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 1y el 31 de julio, los días siguientes y en el horario siguiente:

Grupos impartidos <i>(completos o alguna sesión esporádica; máximo dos grupos por docente)</i>			
Grupo	Fechas de julio de cada sesión	Horario de las sesiones	Horas realizadas en cada grupo
Ejemplo: 1	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25, 30	De 10 a 12	18
2	1, 3, 8, 10, 15, 17, 22, 24, 29, 31	De 9 a 11	20
Total horas realizadas			

**COORDINACIÓN Y PREPARACIÓN DE LAS SESIONES:** explique si ha realizado reuniones con la persona coordinadora del PAE y si se comunicado con los tutores sobre las necesidades del alumnado; si ha preparado actividades o material y si ha compartido estos materiales con los otros docentes del PAE y si ha participado en la elaboración del proyecto del PAE.

**Explique el desarrollo de una sesión del PAE en relación con el proyecto elaborado**

**Explique cómo ha trabajado la adquisición de hábitos de estudio autónomos y las competencias para mejorar el éxito académico y reducir el abandono escolar**



<b>Incidencias más destacables, observaciones y propuestas de mejora</b>

Y, para que conste, expido este certificado.

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

Fecha....., ..... de ..... de 2024

[Rúbrica]

Nombre completo

[Sello del centro]





## ANEXO 5

### Hoja de asistencia del alumnado (PAE julio 2024)

<b>CENTRO</b>		<b>GRUPO</b>	
<b>NOMBRE DEL DOCENTE /DOCENTES</b>			

Instrucciones para cumplimentar la hoja de asistencia:

1. El nombre del grupo, las fechas y los horarios de las sesiones deben coincidir con el anexo 4 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 debe haber un anexo 5 para cada grupo. Si son 2 docentes, deben pasar lista en la misma hoja.

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

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

*Fecha..... de ..... de 2024*

*[rúbrica]*

*Nombre completo [sello del centro]*



**ANEXO 6**

**Autorización familiar (PAE julio 2024)**

[Nombre y apellidos] .....,  
con DNI ....., como tutor/tutora legal,

**AUTORIZO**

[nombre y apellidos del alumno o 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  
aprovechamiento 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]