



# Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació  
i Universitats

## Formulario de participación al PAE del curso 2024-2025

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

DATOS DEL CENTRO	
Código del centro:	
Nombre 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?	

GRUPOS PROPUESTOS	
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	
<b>Total de alumnos</b> propuestos para el PAE	
<b>Total de grupos propuestos:</b> entre 7 y 10 alumnos por grupo. (Máximo de 7 grupos)	

### EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE del curso 2024-2025, según se especifica en el Proyecto del centro y horarios (anexo 2).
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 2024-2025.

Firma electrónica del director o directora del centro



# Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació  
i Universitats

## ANEXO 2

Proyecto del centro (PAE curso 2024-2025)

<b>1. CENTRO EDUCATIVO</b>			
Nombre		Código	
<b>Coordinador/Coordinadora del programa</b>			
Apellidos		Nombre	
Correo electrónico			

<b>Docentes que desarrollarán el PAE</b>	
<b>Apellidos y nombre</b>	<b>DNI (con letra)</b>

<b>2. OBJETIVOS DE LA PROGRAMACIÓN DEL PAE ADECUADOS A VUESTRO CENTRO</b> (en función de las características del alumnado)
<b>3. DESARROLLO DE LAS SESIONES DEL PAE: enfoque competencial, metodologías que permitan la participación y progreso, técnicas para trabajar hábitos de estudio, habilidades sociales y gestión de emociones.</b>
<b>4. TEMPORALIZACIÓN DE LAS SESIONES: días de la semana y horario de cada grupo</b> (un mínimo de 65 horas y un máximo de 70 a cada grupo distribuidas proporcionalmente entre el 6 de noviembre de 2024 y el 30 de mayo de 2025. 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)



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]

<b>5. COORDINACIÓN:</b> 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.
<b>6. OBSERVACIONES</b>

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

....., ..... d ..... 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 curso 2024-2025)

(Cumplimentar telemáticamente en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://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 las de la memoria y certificado del docente (anexo 4).				
Coordinación (Apellidos y nombre como figura en el DNI)			DNI (con letra)	Número de horas de coordinación
1 <sup>er</sup> Apellido	2º Apellido	Nombre		
*				
Docentes PAE (Apellidos y nombre como figura en el DNI)			DNI (con letra)	Horas de PAE realizadas
1 <sup>er</sup> Apellido	2º Apellido	Nombre		

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

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 ha causado 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 sobre el horario del PAE				
Observaciones relacionadas con el horario:				
Observaciones relacionadas con 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 el 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 relacionadas con las bases del programa y la organización del programa				

La persona coordinadora del PAE durante el curso 2024-2025,

**CERTIFICA:**

☐ Que estos datos reflejan de manera verídica y exacta la ejecución del PAE del curso 2024-2025.

Firma electrónica de la persona coordinadora del PAE del curso 2024-2025



# Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació  
i Universitats

## ANEXO 4

### Memoria y certificado del docente (PAE invierno2024-2025)

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO	
NOMBRE DEL DOCENTE	
DNI	

### CERTIFICO:

Que he desarrollado **un total de .....horas** del PAE del curso 2024-2025 distribuidas de forma proporcional entre el 6 de noviembre y el 30 de mayo, en los días y horas siguientes:

<i>Grupos impartidos (completos o alguna sesión esporádica; máximo dos grupos por docentes)</i>				
Grupo	Mes	Fechas de cada sesión (sólo los días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
Total horas realizadas				

**COORDINACIÓN Y PREPARACIÓN DE LAS SESIONES:** explicar si habéis realizado reuniones con la persona coordinadora del PAE y si os habéis informado con los tutores sobre las necesidades del alumnado; si habéis preparado actividades o material y si lo habéis compartido con los otros docentes del PAE; si habéis participado en la elaboración del proyecto del PAE

--



**Explicar el desarrollo de una sesión del PAE en relación al proyecto elaborado**

**Explicar cómo habéis 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.

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

Fecha....., ..... de ..... de 2025

*[rúbrica]*  
*Nombre completo*

*[sello del centro]*



### Modelo para cumplimentar la ficha correctamente:

Si el docente imparte solo un grupo en martes y jueves:

<b>Grupo</b>	<b>Mes</b>	<b>Días de las sesiones (solo días del mes)</b>	<b>Horario de las sesiones</b>	<b>Número de horas</b>
1	Noviembre	7, 12, 14, 19, 21, 26, 28	De 15 a 16.30 h	10,5
1	Diciembre	3, 5, 10, 12, 17, 19	De 15 a 16.30 h	9
1	Enero	10, 14, 17, 21, 24, 28,	De 15 a 16.30 h	9
1	Febrero	....		
1	Marzo			
1	Abril			
1	Mayo			
1	Junio			
<b>Total horas</b>				

Si el docente imparte dos grupos en martes y jueves:

<b>Grupo</b>	<b>Mes</b>	<b>Días de las sesiones (solo días del mes)</b>	<b>Horario de las sesiones</b>	<b>Número de horas</b>
2	Noviembre	7, 12, 14, 19, 21, 26, 28	De 15 a 16.30 h	10,5
3	Noviembre	7, 12, 14, 19, 21, 26, 28	De 16.30 a 18 h	10,5
2	Diciembre	3, 5, 10, 12, 17, 19	De 15 a 16.30 h	9
3	Diciembre	3, 5, 10, 12, 17, 19	De 16.30 a 18 h	9
2	Enero	10, 14, 17, 21, 24, 28, 31	De 15 a 16.30 h	10,5
3	Enero	10, 14, 17, 21, 24, 28, 31	De 16.30 a 18 h	10,5
2	Febrero	...		
	.....			
<b>Total horas</b>				

Si el docente imparte un grupo en lunes y miércoles y substituye el grupo 1:

<b>Grupo</b>	<b>Mes</b>	<b>Días de las sesiones (solo días del mes)</b>	<b>Horario de las sesiones</b>	<b>Número de horas</b>
4	Noviembre	6, 11, 13, 18, 20, 25, 27,	De 15 a 16.30 h	10,5
4	Diciembre	2, 4, 11, 16, 18	De 15 a 16.30 h	7,5
4	Enero	8, 13, 15, 22, 27, 29	De 15 a 16.30 h	10,5
1	Enero	31	De 15 a 16.30 h	1,5
	Febrero	....		
<b>Total de horas</b>				



# Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació  
i Universitats

## ANEXO 5

### Hoja de asistencia del alumnado (PAE curso 2024-2025)

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 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.

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

	DICIEMBRE							
DÍA (sólo el número)								
HORARIO DE CADA SESIÓN								
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A								



1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

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

	<b>FEBRERO</b>							
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--



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

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



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

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

	<b>MAYO</b>							
<b>DÍA (sólo el número)</b>								
<b>HORARIO DE CADA SESIÓN</b>								
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								



9.								
10.								

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

..... d ..... de 2025

*[rúbrica]*  
*Nombre completo*

*[sello del centro]*



**ANEXO 6**

**Autorización familiar (PAE curso 2024-2025)**

[nombre y apellidos].....,

con DNI ....., como tutor/a legal,

**AUTORITZO**

[nombre y apellido del alumno o la alumna] .....

..... del curso ..... y grupo ..... a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2024-2025, 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 de las sesiones son causas de baja del alumno/a en el Programa de Acompañamiento Escolar del curso 2024-2025.

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

[firma]