



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))

| DATOS DEL CENTRO | |
|--|--|
| Código del centro: | |
| Nombre del centro: | |
| Nombre y Nombre y apellidos del coordinador: | |
| Correo electrónica 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 | |
| Total de alumnos propuestos para el PAE | |
| Total de grupos propuestos: 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)

| 1. CENTRO EDUCATIVO | | | |
|---------------------------------------|--|--------|--|
| Nombre | | Código | |
| Coordinador/Coordinadora del programa | | | |
| Apellidos | | Nombre | |
| Correo electrónico | | | |

| 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, técnicas para trabajar hábitos de estudio, habilidades sociales y gestión de emociones. |
| |
| 4. TEMPORALIZACIÓN DE LAS SESIONES: días de la semana y horario de cada grupo (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] | | | | | |
| 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. | | | | | |
| 6. OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |

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))

| CENTRO EDUCATIVO | |
|------------------|---------|
| Nombre: | Código: |

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

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

| NÚMERO TOTAL DE GRUPOS IMPARTIDOS | | | | | | | |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| ALUMNADO | 4 ^o EP | 5 ^o EP | 6 ^o EP | 1 ^o ESO | 2 ^o ESO | 3 ^o ESO | 4 ^o 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 | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|
| <i>Marcar 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 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 dehoras** 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:

| Grupo | Mes | Días de las sesiones (solo días del mes) | Horario de las sesiones | Número de horas |
|--------------------|------------|---|--------------------------------|------------------------|
| 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 | | | |
| Total horas | | | | |

Si el docente imparte dos grupos en martes y jueves:

| Grupo | Mes | Días de las sesiones (solo días del mes) | Horario de las sesiones | Número de horas |
|--------------------|------------|---|--------------------------------|------------------------|
| 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 | ... | | |
| | | | | |
| Total horas | | | | |

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

| Grupo | Mes | Días de las sesiones (solo días del mes) | Horario de las sesiones | Número de horas |
|-----------------------|------------|---|--------------------------------|------------------------|
| 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 | | | |
| Total de horas | | | | |



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. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

| | FEBRERO | | | | | | | | |
|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|



| 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. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | MAYO | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DÍA (sólo 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:

....., d de 2025

[rúbrica]
Nombre completo

[sello del centro]



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria d'Educació
i Universitats

**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]