



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació
i Universitats

Formulario de participación al PAE del curso 2025-2026

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

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

DATOS DEL ALUMNADO	
Número de alumnos matriculados de 4º, 5º y 6º de EP	
Número de alumnos matriculados de ESO	

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 12 alumnos por grupo.	

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

EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE del curso 2025-2026
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 2025-2026.

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 2025-2026)

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 66 horas y un máximo de 72 a cada grupo, entre el 10 de noviembre de 2025 y el 29 de mayo de 2026. 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 del coordinador del programa

....., d de 2025

[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 2025-2026)

(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 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 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	Nombre		
*				
Docentes PAE (Apellidos y nombre como figura en el DNI)			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				
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				

El coordinador del PAE durante el curso 2025-2026,

CERTIFICA:

☐ Que estos datos reflejan de manera verídica y exacta la ejecución del PAE del curso 2025-2026.

Firma electrónica del coordinador del PAE o miembro del equipo directivo del curso 2025-2026.



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació
i Universitats

ANEXO 4

Memoria y certificado del docente (PAE invierno2025-2026)

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO	
NOMBRE DEL DOCENTE	
DNI	

CERTIFICO:

Que he desarrollado **un total dehoras** del PAE del curso 2025-2026, distribuidas entre el 10 de noviembre y el 29 de mayo, en los siguientes días y horas:

<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 el coordinador 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 con relación al proyecto elaborado
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 2026

[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	11, 13, 18, 20, 25, 27	De 15 a 16.30 h	9
1	Diciembre	2, 4, 9, 11, 16, 18	De 15 a 16.30 h	9
1	Enero	8, 13, 15, 20, 22, 27, 29	De 15 a 16.30 h	10,5
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	11, 13, 18, 20, 25, 27	De 15 a 16.30 h	9
3	Noviembre	11, 13, 18, 20, 25, 27	De 16.30 a 18 h	9
2	Diciembre	2, 4, 9, 11, 16, 18	De 15 a 16.30 h	9
3	Diciembre	2, 4, 9, 11, 16, 18	De 16.30 a 18 h	9
2	Enero	8, 13, 15, 20, 22, 27,	De 15 a 16.30 h	10,5
3	Enero	8, 13, 15, 20, 22, 27, 29	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 2:

Grupo	Mes	Días de las sesiones (solo días del mes)	Horario de las sesiones	Número de horas
4	Noviembre	10, 12, 17, 19, 24, 26	De 15 a 16.30 h	9
4	Diciembre	1, 3, 10, 15, 17	De 15 a 16.30 h	7,5
4	Enero	12, 14, 19, 21, 26, 28	De 15 a 16.30 h	9
1	Enero	29	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 2025-2026)

CENTRO		GRUPO	
NOMBRE DEL DOCENTE /DOCENTES			

Instrucciones para cumplimentar la hoja de asistencia:

1. Nombre del grupo, fechas y horarios de las sesiones (deben coincidir con el anexo 4 de cada docente).
2. Poner el nombre completo de los alumnos.
3. Rellenar con P (presente), A (ausente), AJ (ausencia justificada) o B (baja).
4. 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.										
11.										
12.										



	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.									
11.									
12.									

	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.									
11.									
12.									

	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.									
11.									
12.									



	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.									
11.									
12.									

	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.									
11.									
12.									

	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.									
11.									
12.									

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

..... d de 2026

[rúbrica]

Nombre completo de los docentes

[sello del centro]



ANEXO 6

Autorización familiar (PAE curso 2025-2026)

[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 2025-2026, con el compromiso de asegurar su
asistencia a clase y de mantener contacto con el personal docente siempre que se me
convoque.

Me han informado 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 2025-2026.

..... de de 2025

[firma]