



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

Formulari de participació al PAE de juliol 2026

Emplenau-lo telemàticament a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es)

DADES DEL CENTRE	
Codi del centre:	
Nom del centre:	
Nom i llinatges del coordinador:	
Adreça electrònica del coordinador:	

DADES DE L'ALUMNAT	
Nombre d'alumnes matriculats a 4t, 5è i 6è d'EP	
Nombre d'alumnes matriculats a ESO	

GRUPS PROPOSATS	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 4t d'EP	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 5è d'EP	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 6è d'EP	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 1r d'ESO	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 2n d'ESO	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 3r d'ESO	
Total d'alumnes proposats per fer PAE de 4t d'ESO *	
Total d'alumnes proposats per fer PAE	
Total d'alumnes en llista d'espera	
Total de grups proposats: entre 7 i 12 alumnes per grup. (Màxim 5 grups)	

***Justificau la necessitat de sol·licitar un grup de 4t d'ESO:**

EXPOS:

1. Que el centre té la intenció de dur a terme el PAE de juliol de 2026.
2. Que el claustre i el Consell Escolar han estat informats de la participació en el PAE.
3. Que hi ha docents voluntaris per impartir el PAE durant el mes de juliol.
4. Que, tot i no haver-hi exàmens de setembre a ESO, l'alumnat s'ha compromès a assistir al PAE.

Signatura electrònica del director o directora del centre



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

ANNEX 2

Projecte del centre i horaris (PAE juliol 2026)

1. CENTRE EDUCATIU			
Nom		Codi	
Coordinador/Coordinadora del programa			
Llinatges		Nom	
Adreça electrònica			

Docents que desenvoluparan el PAE	
Llinatges i nom	DNI (amb lletra)

2. OBJECTIUS DEL PAE ADEQUATS AL VOSTRE CENTRE (en funció de les característiques de l'alumnat).

3. DESENVOLUPAMENT DE LES SESSIONS DEL PAE: enfocament competencial, metodologies que permetin la participació i progrés, tècniques per treballar hàbits d'estudi, habilitats socials i gestió d'emocions.

**4. TEMPORALITZACIÓ DE LES SESSIONS: dies de la setmana i horari de cada grup**

(mínim de 18 hores i un màxim de 20 hores a cada grup, distribuïdes de dilluns a divendres de forma proporcional entre l'1 i el 31 de juliol de 2026. Les sessions han de ser de 2 hores, s'han d'impartir 2 dies no consecutius per setmana i no es poden impartir fora d'aquestes dates).

Grup	1		Nombre d'alumnes		
Curs al qual pertanyen els alumnes					
Nom del docent que impartirà el grup					
Dia i horari de les sessions	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
Observacions					

Grup	2		Nombre d'alumnes		
Curs al qual pertanyen els alumnes					
Nom del docent que impartirà el grup					
Dia i horari de les sessions	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
Observacions					

[copiau tantes graelles com grups impartiu]

5. COORDINACIÓ: reunió inicial entre els docents que desenvolupin el PAE i el coordinador per a l'elaboració del projecte; coordinació entre els docents del programa i els tutors de l'alumnat per concretar la llista d'assistents; informació i coordinació amb les famílies.

6. OBSERVACIONS

Lloc, data, signatura i nom complet del coordinadora del programa

Data....., d de 2026

[rúbrica]
Nom complet

[segell del centre]



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

ANNEX 3

Memòria i certificat del centre (PAE juliol 2026)

S'emplenarà telemàticament a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es)

CENTRE EDUCATIU	
Nom:	Codi:

DOCENTS QUE HAN DESENVOLUPAT EL PROGRAMA				
<i>Les dades i les hores d'atenció a l'alumnat han de coincidir amb la memòria i certificat del docent (annex 4).</i>				
Coordinació <i>(l·linatges i nom com figuren al DNI)</i>			DNI <i>(amb lletra)</i>	Nombre d'hores de coordinació
1r l·linatge	2n l·linatge	Nom		
*				
Docents PAE <i>(l·linatges i nom com figuren al DNI)</i>			DNI <i>(amb lletra)</i>	Hores de PAE realitzades
1r l·linatge	2n l·linatge	Nom		

* En el cas que s'hagi substituït el coordinador/a

NOMBRE TOTAL DE GRUPS IMPARTITS	
NOMBRE TOTAL D'ALUMNES QUE HAN PARTICIPAT AL PAE (Inclou els alumnes que han estat baixa i els alumnes substituïts)	
NOMBRE TOTAL D'ALUMNES QUE HAN ESTAT BAIXA AL PAE	
NOMBRE TOTAL D'ALUMNES QUE HAN QUEDAT EN LLISTA D'ESPERA I NO HAN POGUT PARTICIPAR AL PROGRAMA	



VALORACIÓ GLOBAL DEL PROGRAMA I DELS ALUMNES PARTICIPANTS				
<i>Marcau amb una x: 1-insuficient, 2-suficient, 3-satisfactori, 4-molt satisfactori</i>	1	2	3	4
Grau de satisfacció del resultat del programa				
Grau d'implicació del personal docent del PAE				
Grau de participació de l'alumnat				
Grau de millora de les expectatives de l'alumnat sobre l'assoliment dels objectius i competències				
Implicació i grau de satisfacció de les famílies amb el programa				
Dificultats sorgides en el desenvolupament del programa i decisions preses				
OBSERVACIONS amb relació a les bases del programa i l'organització del programa				

El coordinador del PAE de juliol de 2026,

CERTIFICA:

- Que aquestes dades reflecteixen de manera verídica i exacta l'execució del PAE durant el mes de juliol de 2026.

Signatura electrònica del coordinador del PAE o membre de l'equip directiu durant el mes de juliol de 2026.



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

ANNEX 4

Memòria i certificat del docent (PAE Juliol 2026)

NOM DEL CENTRE	
CODI	
NOM DEL DOCENT	
DNI	

CERTIFIC:

Que he desenvolupat **un total de** hores del PAE de juliol de 2026 entre l'1 i el 31 de juliol, els dies següents i en l'horari següent:

Grups impartits (complets o alguna sessió esporàdica; màxim dos grups per docents).			
Grup	Dates de juliol de cada sessió	Horari de les sessions	Hores realitzades a cada grup
Total hores realitzades			

COORDINACIÓ I PREPARACIÓ DE LES SESSIONS: explica si heu fet reunions amb el coordinador del PAE i si us heu informat amb els tutors sobre les necessitats de l'alumnat; si heu preparat activitats o material i si heu compartit aquest materials amb els altres docents del PAE; si heu participat en l'elaboració del projecte del PAE.

Explica el desenvolupament d'una sessió del PAE amb relació al projecte elaborat

**Incidències més destacables, observacions i propostes de millora**

I, perquè consti, expedisc aquest certificat.

Lloc, data, signatura i nom complet dels docents referents del grup:

....., d de 2026

[rúbrica]

[segell del centre]

Nom complet

Models per emplenar la graella correctament:

Si el docent fa un grup en dimarts i dijous:

Grup	Mes	Data de cada sessió (només els dies del mes)	Horari de les sessions	Nombre d'hores
1	Juliol	2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 9.00 a 11.00 h	18
Total d'hores				18

Si el docent fa dos grups en dimarts i dijous:

Grup	Mes	Data de cada sessió (només els dies del mes)	Horari de les sessions	Nombre d'hores
1	Juliol	2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 9.00 a 11.00 h	18
2	Juliol	2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	D'11.00 a 13.00 h	18
			
Total d'hores				36

Si el docent fa un grup en dilluns i dimecres i una substitució del grup 2:

Grup	Mes	Data de cada sessió (només els dies del mes)	Horari de les sessions	Nombre d'hores
1	Juliol	2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30	De 9 a 11.00 h	18
2	juliol	9, 14	De 15 a 16.30 h	4
Total d'hores				22



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

ANNEX 5

Full d'assistència de l'alumnat (PAE juliol 2026)

CENTRE		GRUP	
NOM DEL DOCENT /DOCENTS			

Instruccions per emplenar el full d'assistència:

1. El nom del grup, les dates i els horaris de les sessions han de coincidir amb l'annex 4 de cada docent.
2. Posau el nom complet dels alumnes.
3. Emplenau amb **P** (present), **A** (absent), **AJ** (absència justificada) o **B** (baixa).
4. Només hi ha d'haver un annex 5 per a cada grup. Si són 2 docents, han de passar llista al mateix full.

	JULIOL										
DIA (només el número)											
HORARI DE CADA SESSIÓ											
LLINATGES I NOM DE L'ALUMNE											
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
Total alumnes assistents per dia											

Data, signatura i nom complet dels docents referents del grup:

Data....., d de 2026

[rúbrica]

Nom complet

[segell del centre]



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

**ANNEX 6
Autorització familiar (PAE juliol 2026)**

[nom i llinatges],
amb DNI, com a tutor/tutora legal,

AUTORITZ

[nom i llinatges de l'alumne o l'alumna]

..... del curs i grup
..... a participar en el Programa d'Acompanyament Escolar de juliol de 2026. Així
mateix, em comprometo a garantir-ne l'assistència a classe i mantenir contacte amb el
personal docent sempre que se'm convoqui.

Estic assabentat/assabentada que l'absència injustificada, la conducta inadequada o
un baix aprofitament a les sessions són causes de la baixa de l'alumne o l'alumna en
el Programa d'Acompanyament Escolar del mes de juliol de 2026.

....., de de 2026

[signatura]