



Conselleria d'Educació i Universitats

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

Formulario de participación en el PAE julio 2026

Cumplimentar telemàticament 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 en 4º, 5º y 6º de EP	
Número de alumnos matriculados en ESO	
GRUPS PROPOSATS	
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 alumnos en lista de espera	
Total de grupos propuestos (entre 7 y 12 alumnos por grupo) (Máximo 5 grupos)	

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

EXPONGO:

1. Que el centro tiene la intención de llevar a cabo el PAE de julio de 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 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



Conselleria d'Educació i Universitats

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

ANEXO 2

Proyecto del centro y horarios (PAE julio 2026)

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

Docentes que impartirán el PAE	
Apellidos y nombre	DNI (con letra)

2. OBJETIVOS 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
<i>(un mínimo de 18 horas y un máximo de 20 horas a cada grupo, distribuidas de lunes a viernes de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio de 2026. Las sesiones deben ser de 2 horas, deben impartirse 2 días no consecutivos por semana y no se pueden impartir fuera de estas fechas).</i>



Grupo	1	Número de alumnos			
Curso al cual 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 cual pertenecen los alumnos					
Nombre del docente que impartirá el grupo					
Día y horario de las sesiones	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Observaciones					
[copiar tantas parrillas como grupos impartís]					
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 de los alumnos para concretar la lista de asistente; información y coordinación con las familias.					
6. OBSERVACIONES					

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

Fecha....., d de 2026

[rúbrica]

Nombre completo

[sello del centro]



Conselleria d'Educació i Universitats

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

ANEXO 3

Memoria y certificado del centro (PAE julio 2026)

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

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

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

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

NÚMERO TOTAL DE GRUPS IMPARTITS	
NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS QUE HAN PARTICIPADO EN EL PAE (Incluye los alumnos que se han dado de baja y los alumnos sustitutos)	
NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS QUE SE HAN DADO DE BAJA EN EL PAE	
NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS QUE SE HAN QUEDADO EN LISTA DE ESPERA Y NO HAN PODIDO PARTICIPAR EN EL PROGRAMA	



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 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 de julio de 2026,

CERTIFICA:

Que esos datos reflejan de manera verídica y exacta la ejecución del PAE durante el mes de julio de 2026.

Firma electrónica de la persona coordinadora del PAE de julio de 2026 o miembro del equipo directivo.



ANEXO 4

Memoria y certificado del docente (PAE Julio 2026)

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO	
NOMBRE DEL DOCENTE	
DNI	

CERTIFICO:

Que he impartido **un total de** horas del PAE de julio de 2026 distribuidas de forma proporcional entre el 1 y el 31 de julio, en los siguientes días y horas:

Grupos impartidos (<i>grupos completos o alguna sesión esporádica; máximo dos grupos por docentes</i>).			
Grupo	Fechas de julio de cada sesión	Horario de las sesiones	Horas realizadas a cada grupo
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 y si habéis participado en la elaboración del proyecto del PAE.

Explicar el desarrollo de una sesión del PAE relacionado con el 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:

....., d de 2026

[rúbrica]
Nombre completo

[sello del centro]



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

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

ANEXO 5

Hoja de asistencia del alumnado (PAE julio 2026)

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 tienen que **coincidir con el anexo 4** de cada docente.
2. Ponga el nombre completo de los alumnos.
3. Rellenar con **P** (presente), **A** (ausente), **AJ** (ausencia justificada) o **B** (baja).
4. Solo cumplimentar 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												
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
Total número de alumnos que han asistido por día.												

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

Fecha....., d de 2026

[rúbrica]
Nombre completo

[sello del centro]



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

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

**ANEXO 6
Autorización familiar (PAE julio 2026)**

[nombre y apellidos tutor/tutora legal]

....., con DNI

....., como tutor/tutora legal,

AUTORIZO

[nombre y apellidos del alumno o la alumna]

..... del curso y
grupo a participar en el Programa de Acompañamiento Escolar de julio de
2026, garantizando su asistencia a clase y manteniendo 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 la baja del alumno/a en el Programa
de Acompañamiento Escolar del mes de julio de 2026.

....., de de 2026