



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

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

Formulario de participación al PAE del curso 2026-2027

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

DATOS DEL CENTRO

Código del centro:
Nombre del centro:
Nombre y apellidos de la persona coordinadora:
Correo electrónico de la persona coordinadora:

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 para el PAE de 4º EP	
Total de alumnos propuestos para el PAE de 5º EP	
Total de alumnos propuestos para el PAE de 6º EP	
Total de alumnos propuestos para el PAE de 1º ESO	
Total de alumnos propuestos para el PAE de 2º ESO	
Total de alumnos propuestos para el PAE de 3º ESO	
Total de alumnos propuestos para el PAE 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 7 grupos)	

***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 2026-2027
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 2026-2027.

Firma electrónica del director o directora del centro



ANEXO 2

Proyecto del centro (PAE curso 2026-2027)

1. CENTRO EDUCATIVO			
Nombre		Código	
Persona coordinador del programa			
Apellidos		Nombre	
Correo electrónico			

Docentes que desarrollarán 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

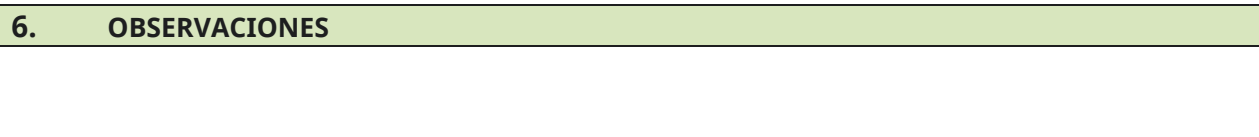
(un mínimo de 66 horas y un máximo de 72 a cada grupo, entre el 10 de noviembre de 2026 y el 28 de mayo de 2027. Las sesiones serán de 1,5 horas y se impartirán obligatoriamente 2 días no consecutivos por semana, siempre fuera del horario lectivo y de comedor)

Grupo	1	Número de alumnos			
Curso al que pertenecen los alumnos					
Nombre del docente que impartirá el grupo					
Día y horario de las sesiones	<i>lunes</i>	<i>martes</i>	<i>miércoles</i>	<i>jueves</i>	<i>viernes</i>
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	<i>lunes</i>	<i>martes</i>	<i>miércoles</i>	<i>jueves</i>	<i>viernes</i>
Observaciones					

[copiar tantas tablas como grupos se impartan]

5. COORDINACIÓN: reunión inicial entre los docentes que desarrollen el PAE y la persona coordinadora 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.



....., d de 2026

[sello del centro]

Nombre completo



ANEXO 3

Memoria y certificado del centro (PAE curso 2026-2027)

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

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

DOCENTES QUE HAN IMPARTIDO 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

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				
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 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. (Se hará constar las bajas del profesorado)				

La persona coordinadora del PAE durante el curso 2026-2027,

CERTIFICA:

☐ Que estos datos reflejan de manera verídica y exacta la ejecución del PAE del curso 2026-2027.

Firma electrónica de la persona coordinadora del PAE o miembro del equipo directivo del curso 2026-2027.



ANEXO 4

Memoria y certificado del docente (PAE curso 2026-2027)

(Adjuntar en un único PDF los anexos 4 de todos los docentes que hayan impartido el PAE)

NOMBRE DEL CENTRO	
CÓDIGO	
NOMBRE DEL DOCENTE	
DNI	

CERTIFICO:

Que, he impartido **un total dehoras** del PAE del curso 2026-2027, distribuidas entre el 10 de noviembre y el 28 de mayo, en los siguientes días y horas:

Grupos impartidos (grupos completos o alguna sesión esporádica; máximo dos grupos por docentes)				
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; si os habéis informado con los tutores sobre las necesidades del alumnado; si habéis preparado actividades o material; si lo habéis compartido con los otros docentes del PAE, y si habéis participado en la elaboración del proyecto del PAE

--



C. del Ter, 16
07009 Palma
Tel. 971 17 77 81
dgpiadme.caib.es



Modelo para cumplimentar la ficha correctamente:

Si el docente imparte solo un grupo en miércoles y viernes:

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 miércoles y viernes:

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	9
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 martes y jueves 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				



ANEXO 5

Hoja de asistencia del alumnado (PAE curso 2026-2027)

CENTRO		GRUPO	
NOMBRE DEL DOCENTE			

Instruccions per emplenar el full d'assistència:

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: más de 5 faltas sin justificar).
4. Solo cumplimentar 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.										
11.										
12.										
Total alumnos asistentes por día										



	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.									
Total alumnos asistentes por día									

	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.									
Total alumnos asistentes por día									

	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.									
Total alumnos asistentes por día									



	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.									
Total alumnos asistentes por día									

	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.									
Total alumnos asistentes por día									

	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.									
Total alumnos asistentes por día									

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

..... d de 2027

[rúbrica]

Nombre completo de los docentes

[sello del centro]



**Conselleria d'Educació
i Universitats**

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

ANEXO 6

Autorización de la familia (PAE curso 2026-2027)

[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 del curso
2026-2027, garantizando su asistencia a clase y manteniendo contacto con el personal
docente siempre que se me convoque.

Así mismo, manifiesto que estoy enterado/enterada 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 curso 2026-2027.

....., de de 2026