

#### ANEXO 4

### Memoria de la formación específica del Programa Alerta Escolar Balear para el curso 2015-2016

Nombre del centro.....Código: .....

Población:.....

**- Relación definitiva de participantes en la formación específica del Programa Alerta Escolar Balear (curso 2015-2016)**

Nombre y apellidos	Docente/auxiliar técnico educativo /educador/a (especificar)	DNI	Evaluación positiva de la formación (Sí/No) (Rellenar por la administración)	Enseñanza impartida

- **Formación recibida por el centro educativo y actividades sanitarias derivadas de la formación recibida: se hará referencia a las actividades sanitarias que se hayan producido durante el transcurso del año escolar, con casos reales de alumnos.**

a) Planes de actuación sanitario realizados en el curso 2015-2016

Fecha	Plan de actuación sanitario

b) Evaluación y persona/s responsable/s del Plan de actuación sanitaria:

- Evaluación de la formación recibida.
- Evaluación de resultados y de las posibles actuaciones sanitarias derivadas.
- Nombre y DNI de la persona/s responsable/s del Plan de actuación sanitaria y de la medicación ligada al Plan.

- **Coordinación con agentes externos:**

a) Señale con una cruz si las acciones citadas más abajo se han llevado a cabo:

Ha habido alguna actuación sanitaria en la cual han participado otras instituciones de la comunidad.	
El centro escolar ha tramitado los formularios de inscripción de los casos pertinentes con el 061.	

b) Valoración de la coordinación con el 061(marcad con una cruz):

☐ Insuficiente    ☐ Aceptable    ☐ Buena    ☐ Muy buena

Observaciones:.....  
.....  
.....

....., ..... de .....de 20...

El director/la directora del centro

Señor/Señora.....

(Firma)

**Dirección General de Innovación y Comunidad Educativa (Servicio de Apoyo Educativo)**