



PROCEDEMENTO PLANS DE FORMACIÓN PERMANENTE DO PROFESORADO EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED535A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME DO CENTRO				CÓDIGO DO CENTRO		NIF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

E, na súa representación,			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)							
TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

PLAN DE FORMACIÓN DO CENTRO:							
ITINEARIOS DE FORMACIÓN DEFINIDOS							
ITINERARIO 1				ITINERARIO 2			
LÍÑAS:	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7
LÍÑAS:	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7
TEMPORALIZACIÓN Curso 2013-14	<input type="text"/>	Curso 2014-15	<input type="text"/>	Curso 2015-16	<input type="text"/>	Curso 2016-17	<input type="text"/>
Nº PROFESORES DO CENTRO EDUCATIVO				<input type="text"/>			
Nº TOTAL DE PROFESORES QUE PARTICIPAN NALGÚN DOS ITINERARIOS (só contabilizar unha vez):						<input type="text"/>	
ORZAMENTO TOTAL ESTIMADO				<input type="text"/>			

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (marque cun X o que proceda)
<input type="checkbox"/> Informe de detección de necesidades formativas.
<input type="checkbox"/> Plan de formación (ANEXO II).
<input type="checkbox"/> Certificación da aprobación do plan polo claustro (ANEXO III).
<input type="checkbox"/> Certificación de aprobación do plan polo consello escolar (ANEXO IV).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE
Resolución do _____ de maio de 2013 da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se convoca a selección de plans de formación permanente do profesorado que se van implantar en centros públicos dependentes desta consellería no curso 2013-2014.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE
Lugar e data
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>



PLAN DE FORMACIÓN PERMANENTE DO PROFESORADO A IMPLANTAR NO CENTRO:

1. MEMBROS DO EQUIPO DE FORMACIÓN

	Apelidos e nome	NIF	Enderezo electrónico	Sinatura
Director/a ou persoa que designe			@edu.xunta.es	
Coordinador/a do Plan			@edu.xunta.es	
Coordinador/a do itinerario 1			@edu.xunta.es	
Coordinador/a do itinerario 2			@edu.xunta.es	

2. XUSTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES FORMATIVAS

Diagnóstico da situación do centro:

Necesidades formativas detectadas:

3. LÍÑAS DE ACTUACIÓN PROPOSTAS

4. OBXECTIVOS XERAIS



5. RELACIÓN TOTAL DE PARTICIPANTES NO PLAN

En primeiro lugar aparecerá a persoa coordinadora do itinerario

	Apelidos e Nome	NIF	Enderezo electrónico	Sinatura
1			@edu.xunta.es	
2			@edu.xunta.es	
3			@edu.xunta.es	
4			@edu.xunta.es	
5			@edu.xunta.es	
6			@edu.xunta.es	
7			@edu.xunta.es	
8			@edu.xunta.es	
9			@edu.xunta.es	
10			@edu.xunta.es	
11			@edu.xunta.es	
12			@edu.xunta.es	
13			@edu.xunta.es	
14			@edu.xunta.es	
15			@edu.xunta.es	
16			@edu.xunta.es	
17			@edu.xunta.es	
18			@edu.xunta.es	
19			@edu.xunta.es	
20			@edu.xunta.es	



6. ITINERARIOS FORMATIVOS

CURSO : 2013-2014

Cubrirase un formulario por itinerario.

ITINERARIO FORMATIVO Nº:

LÍÑA/S:

6.1 OBXECTIVOS ESPECÍFICOS:

6.2 ACTIVIDADES FORMATIVAS:

Cursos:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:

Grupos de Trabajo:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:

Seminarios:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:

Título:

Temporalización:

Obxectivos:

Contidos:



6.3 APLICACIÓN NA AULA / NO CENTRO

ACTUACIÓNS A DESENVOLVER:

--

6.4 CRITERIOS E INDICADORES DE EVALUACIÓN DA APLICACIÓN E IMPACTO

AVALIACIÓN DA APLICACIÓN NA AULA / NO CENTRO

CARACTERÍSTICA	INDICADOR	CRITERIO DE ACEPTACIÓN	TEMPORALIZACIÓN

AVALIACIÓN DO IMPACTO NA AULA / NO CENTRO

CARACTERÍSTICA	INDICADOR	CRITERIO DE ACEPTACIÓN	TEMPORALIZACIÓN

6.5 ORZAMENTO ESTIMADO (Por curso escolar)

ACTIVIDADE	DOCENCIA (€)	DESPLAZAMENTOS (€)	MATERIAL (€)
SUMAS PARCIAIS			
TOTAL			

Nota: os desprazamentos refírense exclusivamente aos das persoas relatoras.



6.6 RELACIÓN DE PARTICIPANTES NO ITINERARIO

En primeiro lugar, aparecerá a persoa coordinadora do itinerario.

	Apelidos e Nome	NIF	Enderezo electrónico	Sinatura
1			@edu.xunta.es	
2			@edu.xunta.es	
3			@edu.xunta.es	
4			@edu.xunta.es	
5			@edu.xunta.es	
6			@edu.xunta.es	
7			@edu.xunta.es	
8			@edu.xunta.es	
9			@edu.xunta.es	
10			@edu.xunta.es	
11			@edu.xunta.es	
12			@edu.xunta.es	
13			@edu.xunta.es	
14			@edu.xunta.es	
15			@edu.xunta.es	
16			@edu.xunta.es	
17			@edu.xunta.es	
18			@edu.xunta.es	
19			@edu.xunta.es	
20			@edu.xunta.es	

7. MEDIDAS ORGANIZATIVAS INTERNAS PREVISTAS SE FOSE NECESARIO



8. SEGUIMIENTO E AVALIACIÓN DO PLAN

CRITERIOS	INDICADORES	TEMPORALIZACIÓN
Cumprimento dos obxectivos		
Expectativas de continuidade		
Outros (indicar)		

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A DO CENTRO

Lugar e data

, de de



CERTIFICADO DE APROBACIÓN EN CLAUSTRO

Don/Dona , con NIF nº
secretario/a do Claustro de Profesores do centro
de

CERTIFICA:

Que na sesión do Claustro de Profesores deste centro, realizada o día de de 2013, acórdase a presentación da solicitude de participación na convocatoria de plans de formación permanente do profesorado a implantar en centros educativos públicos no curso 2013-2014 da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, así como a asunción dos compromisos necesarios para o seu desenvolvemento.

SINATURA DO/ DA SECRETARIO/A

Lugar e data

, de de



CERTIFICADO DE APROBACIÓN EN CONSEJO ESCOLAR

Don/Dona , con NIF nº
secretario/a do Claustro de Profesores do centro
de

CERTIFICA:

Que na sesión do Consejo Escolar de profesores deste centro, realizada o día de de 2013, acórdase a presentación da solicitude de participación na convocatoria de plans de formación permanente do profesorado a implantar en centros educativos públicos no curso 2013-2014 da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, así como a asunción dos compromisos necesarios para o seu desenvolvemento.

SINATURA DO/ DA SECRETARIO/A

Lugar e data

, de de