

INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA
 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

 CENTRE PRIVAT CONCERTAT / CENTRO PRIVADO CONCERTADO
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CENTRE / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO

CENTRE/CENTRO:

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

TELEFON 1 / TELEFONO 1

TELEFON 2 / TELEFONO 2

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

NOM I COGNOMS DEL DIRECTOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR/A

Núm. de grups de 1r d'ESO del centre / Nº de grupos de 1º de ESO del centro	
Núm. de grups de 2n d'ESO del centre / Nº de grupos de 2º de ESO del centro	
Núm. de grups de 3r d'ESO del centre / Nº de grupos de 3º de ESO del centro	
Núm. de grups de 4t d'ESO del centre / Nº de grupos de 4º de ESO del centro	
Núm. de grups de PDC / Nº de grupos de PDC	

Disponibilitat d'aula específica per a ús exclusiu del programa PASE

 Sí

 No

Disponibilidad de aula específica para uso exclusivo del programa PASE

B PROFESSORAT DEL PROGRAMA / PROFESORADO DEL PROGRAMA

Nom i cognoms Nombre y apellidos	Antiguitat en el centre Antigüedad en el centro	Especialitat / Especialidad	Destí definitiu en el centre des de (any) Destino definitivo en el centro desde (año)	Hores de dedicació Horas de dedicación

C HORARI SETMANAL DE L'ALUMNAT / HORARIO SEMANAL DEL ALUMNADO

ÀREES / ÁREAS		HORES / HORAS
Àmbits del programa Ámbitos del programa		
Àrees comuns Áreas comunes	Educació física / Educación física	
	Tecnologies - Tecnologia / Tecnologías - Tecnología	
	Llengua estrangera / Lengua extranjera	
Optatives Optativas	Optativa 1	
	Optativa 2	
Tutoria / Tutoría		

D INFORME

Breu informe sobre les necessitats que justifiquen l'aplicació del programa PASE

Breve informe sobre las necesidades que justifican la aplicación del programa PASE

E OBJECTIUS PROGRAMA PASE / OBJETIVOS PROGRAMA PASE

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999).

F CRITERIS GENERALS PER A LA INCORPORACIÓ GRADUAL AL GRUP DE REFERÈNCIA
CRITERIOS GENERALES PARA LA INCORPORACIÓN PAULATINA AL GRUPO DE REFERENCIA

EMPLENAR NOMÉS CENTRES PRIVATS CONCERTATS / RELLENAR SÓLO CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS

G DECLARACIÓ SOBRE ELS REQUISITS PER A OBTINDRE LA CONDICIÓ DE BENEFICIARIS
DECLARACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIOS

Declare no estar incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03).

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03).

H AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Autoritze expressament l'òrgan gestor d'esta ajuda per a demanar d'ofici els certificats acreditatius d'estar al corrent en el compliment de les obligacions davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, la Conselleria d'Economia, Hisenda i Ocupació i la Seguretat Social.
Autorizo expresamente al órgano gestor de esta ayuda para pedir de oficio las certificaciones acreditativas de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Conselleria de Economía, Hacienda y Empleo y la Seguridad Social.

No autoritze l'òrgan gestor d'esta ajuda per a demanar d'ofici els certificats acreditatius d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social. Per això acompanye els certificats corresponents d'estar al corrent del compliment de les obligacions davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, la Conselleria d'Economia, Hisenda i Ocupació i la Seguretat Social.
No autorizo al órgano gestor de esta ayuda para recabar de oficio las certificaciones acreditativas de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social. Por lo que acompaño las certificaciones correspondientes de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Conselleria de Economía, Hacienda y Empleo y la Seguridad Social.

El claustre de professors, en sessió realitzada el dia _____, decidix la participació del centre en el programa PASE d'acord amb les condicions establides.

El claustro de profesores, en sesión realizada el día _____, decide la participación del centro en el programa PASE de acuerdo con las condiciones establecidas.

El consell escolar, en sessió realitzada el dia _____, decidix la participació del centre en el programa PASE d'acord amb les condicions establides.

El consejo escolar, en sesión realizada el día _____, decide la participación del centro en el programa PASE de acuerdo con las condiciones establecidas.

_____, _____ d _____ de _____

Firma del director/a

Vist i plau de la inspectora / de l'inspector
Vº Bº de la Inspectora / del Inspector

Firma:

DIRECTOR/A TERRITORIAL D'EDUCACIÓ DE / DIRECTOR/A TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE:

DADES DE L'ALUMNAT DEL PROGRAMA / DATOS DEL ALUMNADO DEL PROGRAMA

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos:</i>	Any de naixement <i>Año Nacimiento</i>	Data d'escolarització <i>C.Val. Fecha escolarización</i>	Data d'escolarització <i>altres CCAA Fecha escolarización otras CCAA</i>	País de procedència / <i>País de procedencia</i>	Llengua de l'alumnat / <i>Lengua del alumnado</i> (L1)	Escolarització prèvia (regular-irregular) <i>Escolarización previa (regular-irregular)</i>		Curs i grup a què s'adscriu <i>Curso y grupo al que se adscribe</i>	Observacions <i>Observaciones</i>
						R	I		
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									

Data / Fecha:
Firma del director/a