**ANEXO V**

**Memoria Programa “Desarrollo Capacidades” Curso 2019 / 2020**

1.- Datos de identificación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Centro: | | Código de Centro: | |
| Dirección: | | Provincia: | |
| Teléfono: | | Coordinador: | |
| Datos Generales del Centro | | | |
| Etapa | Alumnado (nº) | Profesorado (nº) | Grupos (nº) |
| Educación Infantil |  |  |  |
| Educación Primaria |  |  |  |
| E.S.O. |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |
| FP |  |  |  |

2.- Participación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enseñanza | % de Alumnado participante en grupos específicos en  relación al total del alumnado | % de Profesorado participante en  relación al total del profesorado | Nº de Grupos específicos\* | Nº de Grupos clase que han desarrollado experiencias | % Tiempo semanal dedicado  al proyecto |
| Ed Primaria |  |  |  |  |  |
| E.S.O |  |  |  |  |  |
| Otras |  |  |  |  |  |

(\*) Grupo específico: agrupamiento diferente al grupo-clase en el que se desarrollan las actuaciones del programa con estabilidad de sus participantes y planificación durante un periodo de tiempo determinado.

|  |  |
| --- | --- |
| En relación a las familias del alumnado participantes en el programa | 2019 / 2020 |
| Porcentaje de familias que ha participado en actividades de tipo informativo (entrevistas; reuniones) |  |
| Porcentaje de familias que ha participado en el diseño y planificación en alguna  actividad del programa. |  |
| Porcentaje de familias que ha participado realizando actividades directamente con el alumnado. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En relación a la colaboración con otras entidades | 2019 / 2020 |
| Número de centros educativos con los que se han realizado actividades en el marco del proyecto. |  |
| Número de entidades externas al centro con las que se han realizado actividades  en el marco del proyecto. |  |

3.- Descripción de las actividades o trabajos por proyectos realizados tanto en los grupos específicos como en los grupos-clase, con indicación de las metodologías utilizadas.

4.- Valoración del desarrollo del proyecto, propuestas de mejora y propuestas de transferencia de las actividades y metodologías a los grupos-clase del centro.

TENER EN CUENTA LAS CIRCUNSTANCIAS RELATIVAS AL CESE DE LA ACTIVIDAD PRESENCIAL CON EL ALUMNADO POR EL COVID19.

En a de de 2020

EL DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Sello)

Fdo.

**Anexo VI**

**Solicitud de reconocimiento**

**Programa “Desarrollo de capacidades”**

**CURSO 2019/ 2020**

D./Dª. ……………………………………………………………………………………………

Director/a del …….……………………………………………………………………………….

**COMUNICA** que el profesorado que a continuación se relaciona ha participado activamente durante el curso 2019/2020 en el desarrollo del *Proyecto de Desarrollo de Capacidades:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | APELLIDOS | NIF | COORDINADOR/ PARTICIPANTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SOLICITA** su reconocimiento de acuerdo con la ORDEN ECD/1400/2018, 28 de agosto, por la que se autoriza la continuación del Programa de “Desarrollo de Capacidades” y se convoca a los centros docentes no universitarios sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Aragón para participar en dicho programa durante el curso 2018/2019 y la Resolución de la Directora General de Planificación y Equidad de 6 de septiembre de 2019 sobre la prórroga de estos centros educativos en dicho programa.

Sello del centro ………a …de ………….de 2020

El coordinador/a del proyecto

V.ºB.º

Director/a del centro

Fdo.: Fdo.:

## DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EQUIDAD