030222

SIYN

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |
| --- |
| **ANEXO I – JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD PARA CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS** |
| Centro educativo:       | Código de centro:      |

|  |
| --- |
| **RECURSOS ADICIONALES SOLICITADOS PARA EL PROGRAMA DE MEJORA DEL APRENDIZAJE Y EL RENDIMIENTO / PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nº Alumnas/os |  | Nº de horas |  |
|  | Programas de Diversificación Curricular I |  |  |       |  |       |  |
|  | Programa de Diversificación Curricular II |  |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO QUE ACCEDERÁ AL PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR I** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |
| 16 |       |       |       |       |       |       |
| 17 |       |       |       |       |       |       |
| 18 |       |       |       |       |       |       |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO QUE ACCEDERÁ AL PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR II** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |
| 16 |       |       |       |       |       |       |
| 17 |       |       |       |       |       |       |
| 18 |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **RECURSOS ADICIONALES SOLICITADOS PARA ESCOLARIZAR ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nº Alumnas/os |  | Nº de horas |  |
|  |  | EDUCACIÓN INFANTIL |  |       |  |       |  |
|  | ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES | EDUCACIÓN PRIMARIA |  |       |  |       |  |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO VALIDADO EN CURSOS ANTERIORES** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización actual** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** | **Fecha de validación** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |       |
| 16 |       |       |       |       |       |       |       |
| 17 |       |       |       |       |       |       |       |
| 18 |       |       |       |       |       |       |       |
| 19 |       |       |       |       |       |       |       |
| 20 |       |       |       |       |       |       |       |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO CUYA VALIDACIÓN SE SOLICITA EL PRESENTE CURSO ESCOLAR** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización actual** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA CUIDADOR/ AUXILIAR TÉCNICO EDUCATIVO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización** | **NEE asociadas a discapacidad…** | **Necesidades que presenta y que justifican una cuidadora o un cuidador** (Indicar si el alumnado es usuario o no del servicio de comedor) | **Aspectos básicos de los aspectos vinculados al desarrollo de la autonomía del alumnado a incluir en el Plan de Trabajo previsto para el alumno/a**  |
| 1 |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **RECURSOS ADICIONALES SOLICITADOS PARA ESCOLARIZAR ALUMNADO CON INTEGRACIÓN TARDÍA EN EL SISTEMA EDUCATIVO ESPAÑOL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nº Alumnas/os |  | Nº de horas |  |
|  |  | EDUCACIÓN INFANTIL |  |       |  |       |  |
|  | Alumnado con integración tardía en el sistema educativo español | EDUCACIÓN PRIMARIA |  |       |  |       |  |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO ESCOLARIZADO CON INTEGRACIÓN TARDÍA EN EL SISTEMA EDUCATIVO ESPAÑOL** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** | **Fecha de escolarización en el centro** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **RECURSOS ADICIONALES SOLICITADOS PARA ESCOLARIZAR ALUMNADO CON GRAVES CARENCIAS EN SUS COMPETENCIAS O CONOCIMIENTOS BÁSICOS CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO QUE COMPENSE SUS DESIGUALDADES EN EDUCACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nº Alumnas/os |  | Nº de horas |  |
|  |  | EDUCACIÓN INFANTIL |  |       |  |       |  |
|  | Alumnado con graves carencias en sus competencias o conocimientos básicos con necesidad específica de apoyo educativo que compense sus desigualdades en educación | EDUCACIÓN PRIMARIA |  |       |  |       |  |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RELACIÓN DE ALUMNADO ESCOLARIZADO CON GRAVES CARENCIAS EN SUS COMPETENCIAS O CONOCIMIENTOS BÁSICOS CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO QUE COMPENSE SUS DESIGUALDADES EN EDUCACIÓN** |
| **Nº** | **Alumna/o** | **Fecha de nacimiento***(dd/mm/aa)* | **Nivel de escolarización** | **Nivel de competencia curricular** | **Fecha de Evaluación Psicopedagógica** | **Cursos repetidos** | **Fecha de escolarización en el centro** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **DATOS ORGANIZATIVOS DEL CENTRO** |
|  |
| Alumnado total del centro  |  |       |  |
| Alumnado total con Necesidades Educativas Especiales |  |       |  |
| Alumnado total con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo. |  |       |  |
|  |
| **RATIOS DEL CENTRO** |
|  |
| Especificar la ratio media en cada uno de los niveles |
|  |  |  |  |  |
|  | Educación Infantil 3 años |       | 1º Educación Primaria |       | 1º ESO |       |  |
|  | Educación Infantil 4 años |       | 2º Educación Primaria |       | 2º ESO |       |  |
|  | Educación Infantil 5 años |       | 3º Educación Primaria |       | 3º ESO |       |  |
|  |  |  | 4º Educación Primaria |       | 4º ESO |       |  |
|  |  |  | 5º Educación Primaria |       |  |  |  |
|  |  |  | 6º Educación Primaria |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXCESOS DE RATIOS DE CONCIERTO** |
|  |  |  |  |  |
|  | Educación Infantil |       | Educación Primaria |       | Educación Secundaria Obligatoria |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RECURSOS DE RESPUESTA A LA DIVERSIDAD / HORAS POR CONCIERTO (en el curso actual).** |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nº de profesorado de Pedagogía Terapéutica |       | Nº de profesorado de Audición y Lenguaje |       | Nº de Auxiliar Técnico Educativo |       |  |
|  | Horas |       | Horas  |       | Horas |            |  |
|  |  |  | Nº de Orientadores/as |       |  |  |
|  |  |  | horas |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIÓN DE LA RESPUESTA EDUCATIVA****Justificación de las medidas a adoptar en función de los recursos solicitados (Decreto 85/2018)** |
| Justificación de cómo se organizarán las medidas de inclusión educativa a **nivel de centro y de aula** con los recursos solicitados indicando el nivel educativo y por qué estas medidas no pueden ser desarrolladas por el resto de profesionales del centro: (Refuerzo de contenidos curriculares dentro del aula, Medidas de accesibilidad en el aula, organización de espacios y tiempos, equipamiento, ajustes de los refuerzos , apoyos en el aula, estrategias, técnicas organizativas inclusivas (trabajo por rincones, co-enseñanza, técnicas de trabajo cooperativo, talleres, cooperativo, proyectos, grupos interactivos, tutoría entre iguales, enseñanza multinivel…), Diversificar variedad y tipología de actividades, Ajustar el ritmo, Grupo o programa de profundización y/o enriquecimiento, Ajustar los procedimientos, técnicas e instrumentos de evaluación, Desarrollar un programa de prevención e intervención ,Tutoría individualizada o cuantas otras se precisen a nivel de aula) |
|       |

|  |
| --- |
| Alumnado con **medidas individualizadas** de inclusión educativa adoptadas para el alumnado que ha sido validado en otros cursos escolares (no susceptible de medidas extraordinarias)  |
| Alumna/o | \*Datos evolutivos y de salud relevantes (Resolución 26/01/2019) | Medidas a aplicar (según Decreto 85/2018)Los programas específicos de intervención, Adaptaciones de acceso, Adaptaciones y ajustes en materiales didácticos, Adaptaciones y ajustes de carácter metodológico (modelado, moldeamiento, enseñanza guiada, enseñanza incidental, autoinstrucciones,…),Adaptación y ajuste en la organización, presentación y temporalización de los contenidos y actividades, Ajustes en los procedimientos, técnicas e instrumentos de evaluación ,Adaptaciones curriculares de profundización para el alumnado con altas capacidades, Adaptaciones curriculares de ampliación o enriquecimiento para el alumnado con altas capacidades, o cuantas otras se precisen a nivel individual | RECURSOS *PT y/o AL; así como especificar otros recursos (ATE, TEILS, fisioterapeuta, Técnico sanitario…)* |
| Iniciales | Grupo | Ratio | Apartado 7.1 Anexo I |  | PT | AL | ATE | Otros |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | TOTAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Alumnado con **medidas extraordinarias** de inclusión educativa adoptadas para el alumnado que ha sido validado en otros cursos escolares |
| Alumna/o | \*Datos evolutivos y de salud relevantes (Resolución 26/01/2019) | Medidas a aplicar (según Decreto 85/2018)  | RECURSOS *PT y/o AL; así como especificar otros recursos (ATE, TEILS, fisioterapeuta, Técnico sanitario…)* |
| Iniciales | Grupo | Ratio | Apartado 7.1 Anexo I |  | PT | AL | ATE | Otros |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | TOTAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General Inclusión Educativa y Programas |
| **Finalidad** | Gestión del servicio de orientación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo de centros educativos no universitarios de Castilla-La Mancha. Realización y promoción de actividades de información, formación y concienciación de la comunidad educativa |
| **Legitimación** | 6.1.a) Consentimiento del interesado/a del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-la Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos identificativos: Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección, teléfono, firma, correo electrónico, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Religión, creencias, salud, vida sexual. Datos relativos a infracciones: Administrativas y Penales; Otros tipos de datos: Características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/1050**](https://rat.castillalamancha.es/info/1050) |