

ANEXO II

CALENDARIO DEL PROCESO DE ESCOLARIZACIÓN Y MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA (CFFPB) Y DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA (PFPA)

Periodo	Actividad
13 de mayo	<ul style="list-style-type: none">- Comunicación a los centros de la oferta de Ciclos Formativos de Formación Profesional Básica- Publicación en la web de la relación de centros que ofertan CFFPB, con expresión de las zonas de adscripción preferente.
13 al 23 de mayo	<ul style="list-style-type: none">- Reunión de equipos educativos y elaboración de informes de consejo orientador para CFFPB- Reunión de equipos educativos y Departamentos de Orientación y elaboración de informes de NEE para alumnado propuesto para programas de formación profesional adaptada
26 de mayo al 6 de junio, ambos inclusive	<ul style="list-style-type: none">- Firma del documento de consentimiento de las familias para cursar un CFFPB y cumplimentación del impreso de preferencia de grupo.- Firma del documento de consentimiento y compromiso de las familias para cursar un PFPA y documento de solicitud de grupo.
26 de mayo al 9 de junio, ambos inclusive	<ul style="list-style-type: none">- Plazo para grabar en la aplicación el alumnado que va a cursar CFFPB.
11 y 12 de junio	Ajustes en la oferta de grupos de CFFPB y PFPA por parte de la DGFPEA
16 de junio	<ul style="list-style-type: none">- Adjudicación provisional de plazas de CFFPB y PFPA- Publicación en los centros de listas provisionales
16 al 18 de junio	Periodo de RECLAMACIONES a las listas provisionales
20 de junio	Publicación en los centros de listas definitivas de adjudicación de plazas de CFFPB y PFPA
Del 20 al 27 de junio, ambos inclusive	Matrícula del alumnado de CFFPB y PFPA en el centro de adjudicación

ANEXO III

CONSEJO ORIENTADOR PARA EL ALUMNADO PROPUESTO PARA CURSAR UN CICLO FORMATIVO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

1. DATOS PERSONALES:	
Nombre y apellidos:	Fecha de nacimiento:
CIAL:	Edad:
Centro:	Nivel/curso:
Ha sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para que curse estas enseñanzas: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

2. HISTORIA ESCOLAR:									
CURSOS REPETIDOS EN PRIMARIA						CURSOS REPETIDOS EN E.S.O.			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materias pendientes:									
CNN	CS	EFIS	EPV	MUS	LCyL	MAT	LEX	TEC	
Otras:									
Asistencia a clase: Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/>									
Medidas de atención a la diversidad adoptadas con el alumno o alumna:									
Adaptación curricular <input type="checkbox"/>					Programa para la mejora de la convivencia <input type="checkbox"/>				
Programa de refuerzo <input type="checkbox"/>					Otras: _____				
Desdobles <input type="checkbox"/>									

3. GRADO DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y COMPETENCIAS:							
a) Calificaciones obtenidas en la última evaluación de fecha: _____							
ESO	CNN	CS	EFIS	EPV	MUS	LCyL	MAT
___ evaluación							
	LEX	TEC	ByG	FyQ	CUL	2ºLE	ETIC
Otras: _____							
b) Grado de desarrollo de las competencias básicas:							
				EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA			
				2°	3°	4°	
Comunicación lingüística							
Matemática							
Conocimiento e interacción con el mundo físico							
Tratamiento de la información y competencia digital							
Social y ciudadana							
Cultural y artística							
Aprender a aprender							
Autonomía e iniciativa personal							
Indicar el grado de desarrollo (Poco Adecuado, Adecuado, Muy Adecuado, Excelente) alcanzado por el alumno o alumna en la última evaluación realizada.							

4. PROPUESTA DEL EQUIPO DOCENTE

Motivos por los que se propone la incorporación del alumno o la alumna a un ciclo de Formación Profesional Básica:

- Se ajusta a los requisitos de acceso recogidos en RD. 127/2014.
- Se han aplicado medidas de atención a la diversidad y continúa presentando dificultades para alcanzar los objetivos de la etapa
- Preparar al alumnado para su progresión en el sistema educativo.
- Riesgo de abandono escolar.
- Otras:

En base a la información analizada, el equipo docente propone la incorporación del alumno o la alumna a un ciclo formativo de Formación Profesional Básica para el curso escolar 20____/20____

En _____, a ____ de _____ de _____

Por el equipo docente:

Tutor o tutora:
(Nombre y firma)

Orientador u orientadora:
(Nombre y firma)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

ANEXO IV

<p style="text-align: center;">CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES LEGALES PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE CICLO FORMATIVO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA</p>
--

D./D.^a con DNI

padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

D./D.^a con DNI

padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

Nombre y apellidos del alumno o alumna.....

con DNI.....escolarizado/a en el curso 20___/20___ en el _____ nivel de ESO

en el centro

EXPONEN:

- 1) Que han sido informados por el tutor o tutora y por el Departamento de Orientación del centro, de la propuesta del Equipo Docente para la incorporación del alumno o alumna a un Ciclo Formativo de Formación Profesional Básica.
- 2) Que dan su consentimiento para que el alumno o alumna curse estas enseñanzas.

En _____ a _____ de _____ de 20___

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)

ANEXO V

PREFERENCIAS EN LA ESCOLARIZACIÓN DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

CURSO ESCOLAR 2014 - 2015

(A cumplimentar por el centro)

Fecha de entrada: _____
(Sello)

I.- DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

1^{er} Apellido

2^o Apellido

Nombre

Código Identificación Alumno/a (CIAL) DNI/Pasaporte

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

II.- CENTRO DE ADSCRIPCIÓN PREFERENTE SOLICITADO (1)

Preferencia	Centro	Denominación del CFFPB*
1 ^a		

*CFFPB Ciclo Formativo de Formación Profesional Básica

(1) El centro solicitado tendrá que pertenecer obligatoriamente al grupo de centros de adscripción preferente. Consultar relación de centros y oferta en el propio centro o en la página web de la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad.

III.- OTROS CENTROS SOLICITADOS (2)

Preferencia	Centro	Denominación del CFFPB*
2 ^a		
3 ^a		
4 ^a		
5 ^a		

IV.- OTROS DATOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA EN EL CURSO 2013-2014

Se encuentra matriculado durante el curso 2013-2014 en:

Centro: _____

Matriculado en: ESO PCP PCE PCA2 Diversificación Curricular

Curso _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

En _____ a _____ de _____ 2014.

El padre

La madre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE PREFERENCIAS DE CFFPB

- Este impreso se utilizará para establecer la preferencia de plaza de Ciclo Formativo de Formación Profesional Básica (CFFPB) en centros sostenidos con fondos públicos. Para la asignación de grupo, es necesario que se exprese en orden de preferencia de centro y estudio, teniendo en cuenta que el centro que figure en primer lugar deberá pertenecer al grupo de centros de adscripción preferente (consultar relación de centros y oferta en el propio centro o en la página web de la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad). Asimismo, en el impreso podrán incluirse hasta cuatro opciones más, ordenadas por preferencia, pertenecientes o no al grupo de centros de adscripción preferente. Es necesario presentar **siempre** el impreso en el centro donde se esté matriculado en el curso 2013-2014, independientemente de que las enseñanzas de Formación Profesional Básica que se soliciten se impartan o no en el mismo centro.

- Se presentará un solo impreso y fotocopia del mismo, que el centro devolverá sellada y con fecha como comprobante.

- Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de gestión educativa, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, en su nueva redacción dada por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa, en los ficheros de admisión del alumnado y gestión de centros escolares públicos. El órgano responsable de los ficheros es la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad. Los interesados podrán acudir al centro en el que se haya formalizado la matrícula de Formación Profesional Básica, para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ANEXO VI

INFORME DEL EQUIPO DOCENTE Y DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA PARA ALUMNADO CON NEE

1. DATOS PERSONALES:	
Nombre y apellidos:	Fecha de nacimiento:
CIAL:	Edad:
Centro:	Nivel/curso:
Ha sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para que curse estas enseñanzas: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
NEE que presenta:	
Discapacidad intelectual: <input type="checkbox"/>	Discapacidad visual: <input type="checkbox"/>
Discapacidad auditiva: <input type="checkbox"/>	Discapacidad motórica: <input type="checkbox"/>
TGD: <input type="checkbox"/>	Trastornos graves de conducta: <input type="checkbox"/>
Nº del último informe psicopedagógico: / /	

2. HISTORIA ESCOLAR:										
CURSOS REPETIDOS EN PRIMARIA						CURSOS REPETIDOS EN E.S.O.				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia a clase: Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/>										
Medidas de atención a la diversidad adoptadas con el alumno o alumna:										
Adaptación curricular <input type="checkbox"/>					Programa para la mejora de la convivencia <input type="checkbox"/>					
Programa de refuerzo <input type="checkbox"/>					Otras: _____					
Desdobles <input type="checkbox"/>										

3. DATOS SOBRE EL NIVEL CURRICULAR Y COMPETENCIAL			
Completar, en su caso, con la información del equipo docente:			
Nivel de referente curricular: _____			
Desarrollo competencial: Indicar el último nivel en el que alcanza un grado de logro, al menos, de <i>Adecuado</i>			
	NIVEL		NIVEL
Comunicación lingüística		Social y ciudadana	
Matemática		Cultural y artística	
Conocimiento e interacción con el mundo físico		Aprender a aprender	
Tratamiento de la información y competencia digital		Autonomía e iniciativa personal	

4. MOTIVOS POR LOS QUE SE PROPONE LA INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA

- Suficiente autonomía para conseguir una cualificación profesional
- Se han aplicado medidas de atención a la diversidad y continúa presentando dificultades para alcanzar los objetivos de la etapa
- Riesgo de abandono escolar
- Otras: _____

Basándose en la información analizada, el equipo docente propone la incorporación del alumno o la alumna a un Programa de Formación Profesional Adaptada para el curso escolar 20____/20____

En _____, a ____ de _____ de _____

Por el equipo docente:

Tutor o tutora:
(Nombre y firma)

Orientador u orientadora:
(Nombre y firma)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

ANEXO VII

COMPROMISO DE LA FAMILIA PARA LA INCORPORACIÓN DEL ALUMNADO QUE PRESENTA NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA

D./D.^a con DNI
padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

D./D.^a con DNI
padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

Nombre y apellidos del alumno o alumna.....
con DNI.....escolarizado/a en el curso 20___/20___ en _____ nivel
en el centro

EXPONEN:

- 1) Que han sido informados por el tutor o tutora y por el Departamento de Orientación del centro, de la propuesta del Equipo Docente para la incorporación del alumno o alumna a un Programa de Formación Profesional Adaptada.
- 2) Que asumen el compromiso de asistencia regular y de aprovechamiento óptimo de los recursos extraordinarios puestos a su disposición, por lo que en prueba de conformidad firmamos de forma conjunta esta solicitud, facultando al equipo docente para que, en caso de incumplimiento de los compromisos asumidos, tome la decisión de que el alumno o alumna no continúe incorporado al programa.
- 3) Que dan su consentimiento para que el alumno o alumna curse estas enseñanzas.

En _____ a _____ de _____ de 20___

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)

ANEXO VIII

SOLICITUD DE PLAZA Y PREFERENCIAS EN LA ESCOLARIZACIÓN DE

- PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA (PFPA)
 PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL (PFPI)

CURSO ESCOLAR 2014 - 2015

(A cumplimentar por el centro)

Fecha de entrada: _____
(Sello)

I.- DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

1^{er} Apellido
2^o Apellido
Nombre

Código Identificación Alumno/a (CIAL) DNI/Pasaporte

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

II. - OTROS DATOS (CUMPLIMENTAR SOLO EN EL CASO DE QUE EL/LA ALUMNO/A NO ESTÉ ESCOLARIZADO/A EN EL CURSO 2013-2014)

Domiciliado en c/ _____ n° _____ CP _____

Localidad _____

Provincia _____

III.- CENTROS SOLICITADOS

Preferencia	Centro	Denominación del Programa de Formación Profesional Adaptada/ Inicial
1 ^a		
2 ^a		
3 ^a		

IV.- OTROS DATOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA EN EL CURSO 2013-2014

Se encuentra matriculado durante el curso 2013-2014 en:

Centro: _____

Matriculado en: ESO PCP PCE PCA2 Diversificación Curricular

Curso _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

En _____ a _____ de _____ 2014.

El padre

La madre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE PREFERENCIAS DE ESCOLARIZACIÓN DE PFPA Y PFPI

- Este impreso se utilizará para establecer la preferencia de plaza de Programas de Formación Profesional Adaptada (PFPA) en centros sostenidos con fondos públicos. Para la asignación de grupo, es necesario que se exprese en orden de preferencia de centro y estudio. Es necesario presentar el impreso en el centro donde se imparta el programa que se solicita en primer lugar.

- Se presentará un solo impreso y fotocopia del mismo, que el centro devolverá sellada y con fecha como comprobante.

- Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de gestión educativa, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, en su nueva redacción dada por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa, en los ficheros de admisión del alumnado y gestión de centros escolares públicos. El órgano responsable de los ficheros es la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad. Los interesados podrán acudir al centro en el que se haya formalizado la matrícula de Formación Profesional Básica, para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ANEXO IX
INFORME DEL EQUIPO DOCENTE Y DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN PARA
LA INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INICIAL (otros colectivos)

1. DATOS PERSONALES:	
Nombre y apellidos:	Fecha de nacimiento:
CIAL:	Edad:
Centro:	Nivel/curso:
Ha sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para que curse este programa: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

2. HISTORIA ESCOLAR:									
CURSOS REPETIDOS EN PRIMARIA						CURSOS REPETIDOS EN E.S.O.			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materias pendientes:									
CNN	CS	EFIS	EPV	MUS	LCyL	MAT	LEX	TEC	
Otras:									
Asistencia a clase: Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/>									
Medidas de atención a la diversidad adoptadas con el alumno o alumna:									
Adaptación curricular		<input type="checkbox"/>		Programa para la mejora de la convivencia		<input type="checkbox"/>			
Programa de refuerzo		<input type="checkbox"/>		Otras: _____					
Desdobles		<input type="checkbox"/>							

3. GRADO DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y COMPETENCIAS:								
a) Calificaciones obtenidas en la última evaluación de fecha: _____								
	ESO	CNN	CS	EFIS	EPV	MUS	LCyL	MAT
___ evaluación								
		LEX	TEC	ByG	FyQ	CUL	2ºLE	ETIC
Otras: _____								
b) Grado de desarrollo de las competencias básicas:								
				EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA				
				2º	3º	4º		
Comunicación lingüística								
Matemática								
Conocimiento e interacción con el mundo físico								
Tratamiento de la información y competencia digital								
Social y ciudadana								
Cultural y artística								
Aprender a aprender								
Autonomía e iniciativa personal								
Indicar el grado de desarrollo (Poco Adecuado , Adecuado , Muy Adecuado , Excelente) alcanzado por el alumno o alumna en la última evaluación realizada.								

4. PROPUESTA DEL EQUIPO DOCENTE

Motivos por los que se propone la incorporación del alumno o la alumna a un Programa de Formación Profesional Inicial:

- Se han aplicado medidas de atención a la diversidad y continúa presentando dificultades para alcanzar los objetivos de la etapa.
- Preparar al alumnado para su progresión en el sistema educativo.
- Riesgo de abandono escolar.
- Otras: _____

Basándose en la información analizada, el equipo docente propone la incorporación del alumno o la alumna a un Programa de Formación Profesional Inicial para el curso escolar 20____/20____

En _____, a ____ de _____ de _____

Por el equipo docente:

Tutor o tutora:
(Nombre y firma)

Orientador u orientadora:
(Nombre y firma)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

ANEXO X

COMPROMISO DE LA FAMILIA PARA LA INCORPORACIÓN DEL ALUMNADO A UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL

D./D.^a con DNI

padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

D./D.^a con DNI

padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna (marcar lo que proceda)

Nombre y apellidos del alumno o alumna.....

con DNI.....escolarizado/a en el curso 20___/20___ en _____ nivel

en el centro

EXPONEN:

- 1) Que han sido informados por el tutor o tutora y por el Departamento de Orientación del centro, de la propuesta del Equipo Docente para la incorporación del alumno o alumna a un Programa de Formación Profesional Inicial.
- 2) Que asumen el compromiso de asistencia regular y de aprovechamiento óptimo de los recursos extraordinarios puestos a su disposición, por lo que en prueba de conformidad firman de forma conjunta esta solicitud, facultando al equipo docente para que, en caso de incumplimiento de los compromisos asumidos, tome la decisión de que el alumno o alumna no continúe incorporado al programa.
- 3) Que dan su consentimiento para que el alumno o alumna curse estas enseñanzas.

En _____ a _____ de _____ de 20___

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)

PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Nombre, firma, DNI o documento identificativo)