



SOL·LICITUD DE FORMACIÓ EN EL CENTRE (FeC)

SOL·LICITUD (FeC)

Aquesta sol·licitud s'ha de **presentar al CEP** de referència mitjançant correu electrònic o VALIB.

1. DADES GENERALS

| | | | | | |
|--|--|---------------|--|-------------|--|
| Títol de la formació | | | | | |
| Línia estratègica de referència | <p>Línia 1. Metodologies i avaluació competencials i inclusives Línia 2. Convivència i benestar físic i emocional Línia 3. Gestió d'equips i coordinació docent Línia 4. Coeducació Línia 5. Competències lingüístiques Línia 6. Competència STEAM i competència digital Línia 7. Actualització tècnica i de col·lectius específics Línia 8. Comunitat educativa d'aprenentatge</p> <p><i>L'entrada en vigor del Pla Quadriennal de Formació Permanent del Professorat 2024-2028 implicarà l'equivalència de la línia estratègica seleccionada amb la corresponent del nou Pla Quadriennal.</i></p> | | | | |
| Centre | <table border="1"> <tr> <td>Durada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(15 a 35 h)</td> <td></td> </tr> </table> | Durada | | (15 a 35 h) | |
| Durada | | | | | |
| (15 a 35 h) | | | | | |

El centre forma part del PROA+?

No
Sí

En cas afirmatiu, amb quines activitats palanca?

Altres programes amb què va comptar el centre el curs passat

Director/a del centre



| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Telèfon del centre | | Adreça electrònica | |
| Coordinador/a de la formació | | Telèfon | |
| Núm. de docents del claustre | | | |

2. PROFESSORAT QUE PARTICIPA A LA FORMACIÓ

| | Llinatges i noms | Correu electrònic | DNI | Càrrec (1) | Situació Adm. (2) | Centre |
|----|-------------------------|--------------------------|------------|-------------------|--------------------------|---------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

(1) *Director/a, cap d'estudis, secretari/a, coordinador/a de la formació, membre de l'equip impulsor, coordinador/a cicle, cap departament, tutor/a, membre de l'equip de suport...*

(2) **F:** funcionariat de carrera, **I:** professorat interí, **L:** personal laboral, **C:** professorat centres concertats **D:** docents d'altres centres, **F:** famílies.

* Poden participar al FeC docents d'altres centres o altres membres de la comunitat educativa, si es considera adequat, sempre que no superin el 10 % del total de participants de la formació.

PROJECTE DE FORMACIÓ (FeC)



1. JUSTIFICACIÓ

Origen de la necessitat, fets rellevants, capacitat de produir millores, relació amb el PEC i amb el Projecte de Direcció (PD), relació amb l'itinerari formatiu iniciat pel centre...

2. ITINERARI FORMATIU DEL CENTRE (Formacions en el centre realitzades els darrers cursos)

| Curs | Títol del FeC |
|------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

3. OBJECTIUS I PROPOSTES DE TRANSFERÈNCIA

Objectius concrets, assolibles i coherents amb el PEC

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

Propostes de transferència al centre

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |

Propostes de transferència amb l'alumnat

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |

4. CONTINGUTS



| Principals continguts que es treballaran a la formació | |
|--|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

5. PREFERÈNCIES D'ORGANITZACIÓ DE LES SESSIONS

| | |
|---|--|
| Quin mes es voldria començar? | |
| Dies de la setmana preferents per fer la formació | |
| Proposta de freqüència de les sessions (quinzenal, mensual) | |
| Proposta d'horari | |

SOL.LICITUD D'APROVACIÓ (FeC)

El/la senyor/a amb DNI, director/a del centre

Faig constar que aquesta sol·licitud i projecte de formació varen ser presentats al claustre de professorat del centre i aprovats el dia d de

Per la qual cosa, **sol·licit** l'aprovació d'aquesta sol·licitud i programa de formació, que serà coordinat per amb DNI

A....., de..... 202....

Signatura del **director/a**

Signatura del **coordinador/a**

Segell del centre