**ANEXO I.**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES PALANCA PARA EL CURSO 2023-2024 DENTRO DEL PROGRAMA PARA ORIENTACIÓN, AVANCE Y ENRIQUECIMIENTO PROA+ 2021-2024.**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como director/a del *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del centro completo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(localidad)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA**

**La autorización de las siguientes Actividades palanca para el curso 2023-24 según el Itinerario A, B o C:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº AP** | **TÍTULO ACTIVIDAD PALANCA** | **SOLICITUD** |
| A\_230 | Actividades extraescolares y de refuerzo para la mejora y el éxito educativo para alumnado y familias | Obligatoria para los 3 Itinerarios |
| A\_501 | Redes Educativas | Obligatoria para los 3 Itinerarios |
| A\_550 | Plan de acogida al profesorado | Obligatoria para los itinerarios A y B |
| A\_551 | Plan de formación de centro | Obligatoria para los Itinerarios A y B |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asimismo, informa de que el/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ejercerá las funciones de coordinación del programa.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lugar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| El/La Director/a  (Sello del centro) | Coordinador/a del Programa PROA+ |

**ANEXO II**

**RELACIÓN DE NECESIDADES DE PERSONAL Y ECONÓMICAS**

CENTRO EDUCATIVO: …………………………………………………………… LOCALIDAD: …………………………..

ITINERARIO (A, B ó C): ……….

NOMBRE DEL COORDINADOR PROA+: ………………………………………………………….

Especialidad solicitada para realizar la petición a Recursos Humanos del docente que cubra las horas de dedicación del Coordinador o Coordinadora PROA+: …………………………………………………………………………

Actividades palanca obligatorias para los itinerarios A, B y C:

|  |
| --- |
| **A\_230: Actividades extraescolares y de refuerzo para la mejora y el éxito educativo para alumnado y familias** |
| Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados. |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

|  |
| --- |
| **A\_501: Redes educativas** |
| Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados. |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

Actividades palanca obligatorias para los itinerarios A y B :

|  |
| --- |
| **A\_550: Plan de acogida al profesorado** |
| Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados. |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

|  |
| --- |
| **A\_551: Plan de formación de centro** |
| Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados. |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

Actividades palanca opcionales (hasta 4 para Itinerario A y B, y hasta 2 para Itinerario C)

|  |
| --- |
| **A\_NÚMERO: TÍTULO** |
| *Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados (si se precisara)* |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

|  |
| --- |
| **A\_NÚMERO: TÍTULO** |
| *Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados (si se precisara)* |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

|  |
| --- |
| **A\_NÚMERO: TÍTULO** |
| *Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados (si se precisara)* |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

|  |
| --- |
| **A\_NÚMERO: TÍTULO** |
| *Financiación para realizar el encargo de servicio. Adjuntar presupuesto o presupuestos seleccionados (si se precisara)* |
| *Recursos humanos (si se precisara)* |
| *Formación (si se precisara)* |
| *Observaciones* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lugar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| El/La Director/a  (Sello del centro) | Coordinador/a del Programa PROA+ |