**ANEXO I**

**Solicitud de autorización de actividades palanca para el curso 2022-2023 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 2022-23 según el Itinerario A, B o C (rodear la letra que corresponda teniendo presente lo recogido en el punto quinto, 1 y 2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 *(marcar en caso de estar en el Itinerario A o de solicitar el Itinerario B )* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lugar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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+ (solo para los centros de los itinerarios A y B): …………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| NECESIDADES DE FORMACIÓN GENERALES PARA EL CURSO 22/23 RELACIONADAS CON EL PROA+ |
|  |

Actividad palanca obligatoria para todos los itinerarios

|  |
| --- |
| **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* |

Actividades palanca opcionales (hasta 4 para Itinerario A, hasta 2 para Itinerario B, 1 más 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 2022

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