**ANEXO I**

**Solicitud de participación en el 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 participación del centro en el Programa de Cooperación Territorial para la Orientación, el avance y el enriquecimiento educativo PROA+ 21-24 financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia, en el itinerario C, para los cursos 2022-23 y 2023-24**. **Asimismo, solicita la autorización de las siguientes Actividades palanca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº AP** | **TÍTULO ACTIVIDAD PALANCA** | **SOLICITUD** |
| A\_230 | Actividades extraescolares y de refuerzo para la mejora y el éxito educativo para alumnado y familias | X |
|  | *(Opcional, una Actividad palanca de las recogidas en el apartado tercero, punto 5)* |  |

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) |

**ANEXO II**

**Certificado de participación del claustro en el programa para orientación, avance y enriquecimiento PROA+ 2021-2024**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como secretario/a del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICO**

Que en el acta del Claustro celebrado el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022 se aprobó por parte del \_\_\_\_\_\_\_\_\_% de los miembros del Claustro, la solicitud de participación del centro en el Programa para Orientación, Avance y Enriquecimiento en centros de especial complejidad educativa PROA+ 21-24 para llevar a cabo durante los cursos 2022-23 y 2023-24. Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo el presente documento.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

El/La Secretario/a

(Sello del centro)

**ANEXO III**

**Certificado de porcentaje de alumnado vulnerable en el centro educativo**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como director/a del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y representante del centro

**CERTIFICO**

Que según lo establecido en apartado segundo.2 de la Resolución, el centro tiene un porcentaje de \_\_\_\_\_\_\_% de alumnado vulnerable. Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo el presente documento.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

---------------------------------------

El/La Director/a

(Sello del centro)