

Modelo 1. Autorización para a avaliación psicopedagóxica

AUTORIZACIÓN PARA AVALIACIÓN PSICOPEDAGÓXICA

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a sexa avaliado para responder ás súas necesidades educativas, se é o caso, tal e como se recolle na *Orde do 31 de outubro de 1996 pola que se regula a avaliación psicopedagóxica do alumnado con NEAE que cursan as ensinanzas de réxime xeral e se establece o procedemento e os criterios para a realización do ditame de escolarización.*

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)

Modelo 2. Rexistro de seguimento tutorial do rendemento do alumnado

SEGUIMENTO TUTORIAL DO RENDEMENTO

Nome e apelidos do alumno/a:

Curso e grupo:

Data da intervención e asistentes:

Motivo:

Información achegada polo alumno/a e a familia:

Información achegada polo profesorado:

Acordos:

Seguinte revisión:

Información de interese

Materias nas que presenta dificultades:

Necesidades:

Medidas de atención á diversidade recibidas ou que estea recibindo:

Aproveitamento:

Outros:

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo., profesor/a titor/a:



Modelo 3. Informe titorial do centro adscrito

INFORME FINAL DE ETAPA. EDUCACIÓN PRIMARIA			
Alumno/a		Data nacemento	/ /
Titor/a			
DATOS ACADÉMICOS RELEVANTES			
<input type="checkbox"/>	Alumno/a repetidor	Nivel / ciclo	<input type="checkbox"/> Flexibilización extraordinaria
<input type="checkbox"/>	Informe psicopedagógico	Reforzo previo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/>	Atención por PT en niveis pasados	Nivel / ciclo	
<input type="checkbox"/>	Atención por AL en niveis pasados	Nivel / ciclo	
<input type="checkbox"/>	Adaptación curricular	Nivel / ciclo	
<input type="checkbox"/>	ANEAE (especificar)*:	<input type="checkbox"/>	NEE: (especificar)*:
MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE RECIBIDAS			
<input type="checkbox"/>	Atención por PT. Especificar materias e grao de aproveitamento:		
<input type="checkbox"/>	Atención por AL.		
<input type="checkbox"/>	Reforzo ordinario nalgunha materia e aproveitamento:		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
<input type="checkbox"/>	Presenta absentismo escolar		
Datos de convivencia familiar significativos:			
O nivel de Competencia curricular sitúase en:			
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º de Educación Primaria			
PROPOSTAS PARA O 1º CURSO DA ESO			
<input type="checkbox"/>	Atención por PT nas seguintes materias:		
<input type="checkbox"/>	Exención de segunda lingua extranxeira. Presenta dificultades nas competencias: <input type="checkbox"/> Lingüística <input type="checkbox"/> Lóxico-matemática <input type="checkbox"/> Ambas		
<input type="checkbox"/>	Proposta doutras MAD* (especificar) <ul style="list-style-type: none"> - <input type="checkbox"/> Reforzo educativo. - <input type="checkbox"/> Agrupamentos flexibles en Linguas (castelá e galega), Matemáticas ou Inglés. - <input type="checkbox"/> Integración de materias en ámbitos. 		
En Ventín, a de de 20.....			
Asdo., profesor/a titor/a:			

Modelo 4. Consello orientador

CONSELLO ORIENTADOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A

Apelidos: Nome:
 Data de nacemento:/...../..... DOI n.º: Nacionalidade:

DATOS ACADÉMICOS

Ano académico: 20...../20..... **Curso:** **Grupo:**

Medidas curriculares: RE / ACS

Medidas organizativas: Apoio PT / Exención da 2ª lingua estranxeira

Agrupamentos flexibles na(s) materia(s) de:

Integración de materias en ámbitos, 1º da ESO

2º PMAR / 3º PMAR

Grao de aproveitamento: Moi bo / Bo / Malo

Materias pendentes:

Repeticións de curso:

Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Educación Secundaria: 1º 2º 3º 4º

MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE RECIBIDAS NA ETAPA

Ano académico	Curso	Medidas de atención á diversidade recibidas
20...../20.....		<input type="checkbox"/> RE / <input type="checkbox"/> ACS / <input type="checkbox"/> Medidas organizativas:
20...../20.....		<input type="checkbox"/> RE / <input type="checkbox"/> ACS / <input type="checkbox"/> Medidas organizativas:
20...../20.....		<input type="checkbox"/> RE / <input type="checkbox"/> ACS / <input type="checkbox"/> Medidas organizativas:
20...../20.....		<input type="checkbox"/> RE / <input type="checkbox"/> ACS / <input type="checkbox"/> Medidas organizativas:

MANIFESTA INTERESE POR:

Non seguir estudando / Seguir na ESO / Cursar Bacharelato / Cursar Formación Profesional

PROPOSTA EDUCATIVA (incorporarase ao historial académico do alumno)

Proposta	Curso	Medidas
<input type="checkbox"/> Promoción ao curso seguinte <input type="checkbox"/> Repetir curso	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º	
Opción matemáticas 3º ESO	<input type="checkbox"/> Académicas <input type="checkbox"/> Aplicadas	
Opción 4º ESO	<input type="checkbox"/> Ensinanz. académicas <input type="checkbox"/> Ensinanzas aplicadas	
<input type="checkbox"/> Incorporación ao PMAR	<input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> Incorporación á Formación Profesional Básica		
<input type="checkbox"/> Incorporación Formac. Profesional Grao Medio		
<input type="checkbox"/> Incorporación á Ensinanza de adultos		
<input type="checkbox"/> Outras:		

GRAO DE CONSECUCIÓN DOS OBXECTIVOS DA ETAPA

Non acadou os obxectivos.
 Acadou os obxectivos suficientemente
 Acadou os obxectivos de xeito destacado

GRAO DE ADQUISICIÓN DAS COMPETENCIAS CLAVE

COMPETENCIA	CUALIFICACIÓN*
Comunicación lingüística	
Competencia matemática e competencias básicas en ciencia e tecnoloxía	
Competencia dixital	
Aprender a aprender	
Competencias sociais e cívicas	
Sentido de iniciativa e espírito emprendedor	
Conciencia e expresións culturais	

*Insuficiente, Suficiente, Ben, Notable ou Sobresaliente

OBSERVACIÓNS

No Milladoiro a de de 20.....

O/a titor/a:

O/a orientador/a:

V.º e pr.,

O/a director/a:

Asdo.:

Asdo.: M.ª V. Fernández Mosquera

Asdo.: V. M. Santidrián Arias

Modelo 5. Informe trimestral e final do profesorado PT

SEGUIMIENTO E AVALIACIÓN TRIMESTRAL DAS MAD (medidas de atención á diversidade)
 (Informe do PT / Departamento de Orientación)

1. DATOS XERAIS:

CURSO:		AVALIACIÓN:	
ALUMNO/A:			

MATERIAS NAS QUE RECIBE APOIO	MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE (MAD)

2. ASPECTOS TRABALLADOS (en xeral e por materias)

2.1. EN XERAL (A=Acadado, ED=En desenvolvemento, NA= Non acadado)

MATERIAS	Aspectos traballados	Valoración

2.2. POR MATERIAS (A=Acadado, ED=En desenvolvemento, NA= Non acadado)

MATERIAS	ASPECTOS TRABALLADOS	Valoración

3. ACORDOS DO EQUIPO DOCENTE/XUNTA DE AVALIACIÓN

No Milladoiro, a de de 20.....

O/a xefe/a do departamento de Orientación	Profesor/a de Pedagogía Terapéutica
Asdo.:	Asdo.:



Modelo 6. Informe de RE do profesorado

INFORME DE SEGUIMENTO E AVALIACIÓN DO REFORZO EDUCATIVO (RE)

Datos persoais do alumno/a

Nome e apelidos:..... Data de nacemento:
 Centro: Curso actual:
 Cursos repetidos:
 Necesidades educativas que presenta:

Datos académicos

MAD recibidas ao longo do curso:

RE
 Materia:

Aspectos traballados:

Indicadores	Valoración (A=Acadado, ED=En desenvolvemento, NA=Non acadado)

Recursos empregados:

Grao de desenvolvemento dos obxectivos xerais e das competencias clave:

Propostas para o curso seguinte:

Observacións:

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo., profesor/a da materia:

Modelo 7. Autorización familiar da exención de 2ª Lingua Estranxeira

AUTORIZACIÓN DA EXENCIÓN DA SEGUNDA LINGUA ESTRANXEIRA

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a quede exento de cursar a materia de Segunda Lingua Estranxeira da ESO e reciba reforzo educativo naqueles aspectos en que se detectasen dificultades, tal e como se recolle na *RESOLUCIÓN do 15 xullo de 2016, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se ditan instrucións para a implantación, no curso académico 2016/17, do currículo establecido no Decreto 86/2015, do 25 de xuño, da educación secundaria obrigatoria e do bacharelato nos centros docentes da Comunidade Autónoma de Galicia.*

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)

Modelo 8. Autorización da dirección do centro para exención da 2ª Lingua Estranxeira

AUTORIZACIÓN DO ALUMNADO PROPOSTO PARA A EXENCIÓN DA SEGUNDA LINGUA ESTRANXEIRA EN 1º E 2º DA ESO DURANTE O CURSO ESCOLAR

Curso académico: 20...../20.....

O Director do IES do Milladoiro,,

recibida a listaxe actualizada da proposta do alumnado de 1º e 2º da ESO, que a continuación se expón, para quedar exento de cursar a materia de Segunda Lingua Estranxeira, durante o presente curso

AUTORIZA:

A que este alumnado reciba reforzo educativo naqueles aspectos nos que se detectan necesidades, tal e como reflicten os informes pertinentes. Esta medida adóptase unha vez oídas as familias do alumnado, do que queda constancia nas autorizacións por elas asinadas.

Curso /grupo	Alumnado

E para que así conste asínase a presente no Milladoiro a de de 20.....

Modelo 9. Autorización familiar para o programa de HHSS

**AUTORIZACIÓN E COMUNICACIÓN DE ASISTENCIA AO
PROGRAMA DE HABILIDADES SOCIAIS**

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a asista ao Programa de Habilidades Sociais que se desenvolverá no IES do Milladoiro os días no horario de horas.

O *Decreto 8/2015*, polo que se desenvolve a *Lei 4/2011*, do 30 de xuño, de convivencia e participación da comunidade educativa en materia de convivencia escolar, contempla, no seu artigo 24, de medidas complementarias para a mellora da convivencia, a elaboración deste programa.

Do mesmo xeito, por medio da presente comunico a miña intención de asistencia ao Programa de Habilidades Sociais dirixido aos pais/nais/titores/as legais que se celebrará nas mesmas datas en horario de horas:

ASISTO

NON ASISTO

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)

Modelo 10. Autorización familiar para PROA

**AUTORIZACIÓN PARA A INCORPORACIÓN DO ALUMNADO AO PROA
(Actuación de Reforzo, Orientación e Apoio dos Contratos-Programa)**

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a se incorpore ás clases do PROA da convocatoria actual de Contratos-Programa recollida na correspondente *RESOLUCIÓN da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa*, pola que se regulan, para o curso actual, os contratos-programa nos centros docentes e se establecen as bases para a convocatoria e selección de plans dirixidos á mellora do éxito escolar nos centros docentes de educación infantil, primaria e secundaria dependentes da Consellería.

Responsabilízome da asistencia do/a alumno/a ao centro e, se procede, autorizo o seu transporte en taxi/autobús/vehículo contratado polo centro con esta finalidade.

O horario das clases será:

Días:

Horario:

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)



Modelo 11. Autorización familiar para apoio de PT

AUTORIZACIÓN PARA QUE O ALUMNADO RECIBA APOIO

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o/a meu/miña fillo/a reciba apoio educativo do profesor/a especialista de pedagogía terapéutica(PT)
dentro/fóra da aula co fin de responder ás súas necesidades educativas.

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)

Modelo 12. Autorización familiar para agrupamentos flexibles

AUTORIZACIÓN PARA A INCORPORACIÓN DO ALUMNADO AO AGRUPAMENTO FLEXIBLE

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a se incorpore ao agrupamento flexible na(s) materia(s) de:

Lingua Castelá e Literatura

Lingua Galega e Literatura

Inglés

Matemáticas

co fin de poder recibir unha resposta axeitada ás súas necesidades educativas, en atención ao disposto no artigo 17 punto 2 do *Decreto 86/2015, do 25 de xuño, polo que se establece o currículo da educación secundaria obrigatoria e do bacharelato na Comunidade Autónoma de Galicia.*

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)



Modelo 13. Modificación do agrupamento flexible. Información ás familias

COMUNICACIÓN SOBRE O AGRUPAMENTO FLEXIBLE

O equipo docente do grupo, reunido na xunta da avaliación

ACORDOU:

Que a/o alumno/a, escolarizado no IES do Milladoiro en curso da ESO,

POR MELLORÍA na(s) materia(s) e non precisar máis esta medida, abandone o agrupamento flexible e se incorpore ao grupo ordinario na(s) materia(s) de:

POR NON APROVEITAR ESTA MEDIDA de atención á diversidade, abandone o agrupamento flexible e se incorpore ao grupo ordinario na(s) materia(s) de:

No Milladoiro, a de de 20.....

A/o Xefa/e do Departamento de Orientación,

Asdo.:

RECIBÍN

D./Dna. pai/nai/titor-a legal do alumno/a.

Data:

Sinatura:



Modelo 14. Autorización familiar para integración de materias en ámbitos

**AUTORIZACIÓN PARA A INCORPORACIÓN DO ALUMNADO
Á INTEGRACIÓN DE MATERIAS EN ÁMBITOS (1º ESO)**

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a se incorpore á integración das materia(s) en ámbitos:

Socio-Lingüístico

Científico

co fin de poder recibir unha resposta axeitada ás súas necesidades educativas, en atención ao disposto no artigo 18 do *Decreto 86/2015, do 25 de xuño, polo que se establece o currículo da educación secundaria obrigatoria e do bacharelato na Comunidade Autónoma de Galicia.*

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)



Modelo 15: Informe tutorial para PMAR

**PROPOSTA DE INCORPORACIÓN AO PROGRAMA DE
 MELLORA DA APRENDIZAXE E DO RENDEMENTO**

Datos persoais do alumno/a

Nome e apelidos: Data de nacemento:
 Centro: Curso actual:
 Cursos repetidos:

Nivel de competencia curricular:

Dificultades de aprendizaxe que presenta:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comprensión lectora. | <input type="checkbox"/> Expresión oral e escrita. |
| <input type="checkbox"/> Organización de ideas. | <input type="checkbox"/> Resolución de problemas. |
| <input type="checkbox"/> Pouco interese e motivación. | <input type="checkbox"/> Cálculo. |
| <input type="checkbox"/> Outras: | <input type="checkbox"/> Memoria e/ou atención. |

Medidas de atención á diversidade recibidas:

Xustificación da incorporación do alumno/a ao PMAR de ESO:

- Amosar dificultades xeneralizadas de aprendizaxe (especialmente nas áreas instrumentais básicas).
- Recibir, en cursos anteriores, medidas de adaptación do currículo, necesitando nestes momentos dunha medida máis extraordinaria.
- Posuír posibilidades de acadar o Título de Graduado en Educación Secundaria se recibe unha atención máis individualizada.
- Posuír interese por superar as dificultades académicas presentadas.
- Presentar un ritmo de aprendizaxe lento ou unha baixa motivación por experiencia reiterada de fracaso escolar.
- Situación de repetición e de promoción, especificar:

- Outras:

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo.:

(titor/a do alumno/a)



Modelo 16. Autorización familiar para PMAR

**AUTORIZACIÓN PARA A INCORPORACIÓN AO PROGRAMA DE
MELLORA DA APRENDIZAXE E DO RENDEMENTO**

D./Dna., con DNI n.º,
en calidade de pai/nai/titor-a legal do alumno/a,
escolarizado no IES do Milladoiro en da ESO, no actual curso escolar 20...../20.....,

AUTORIZO

NON AUTORIZO

a que o meu fillo/a se incorpore ao Programa de Mellora da Aprendizaxe e do Rendemento no curso actual, co fin de poder recibir unha resposta axeitada ás súas necesidades educativas, en atención ao disposto no artigo 20 do *Decreto 86/2015, do 25 de xuño, polo que se establece o currículo da educación secundaria obrigatoria e do bacharelato na Comunidade Autónoma de Galicia.*

No Milladoiro, a de de 20.....

Asdo. (pai/nai/titor-a legal)

Modelo 17. Acta da Comisión do PMAR

**ACTA DE REUNIÓN / PROPOSTA DE ALUMNADO PARA PROGRAMA DE
 MELLORA DA APRENDIZAXE E DO RENDEMENTO**

Alumnado proposto para cursar de PMAR no curso 20...../20.....

Grupo	Alumno/a	Data nacemento	Circunstancias

Os equipos docentes do alumnado indicado, unha vez analizada a súa situación escolar nas sesións da avaliación extraordinaria, consideran que son susceptible de se incorporaren ao indicado Programa para a mellora da aprendizaxe e do rendemento coa finalidade de facilitarlles que, mediante unha metodoloxía específica e unha organización de contidos e materias do currículo diferente á establecida con carácter xeral, alcancen as competencias do primeiro ciclo da educación secundaria obrigatoria e poidan cursar o cuarto curso pola vía ordinaria, de xeito que poidan obter o título de graduado en educación secundaria obrigatoria.

E para que así conste asíñase esta acta, en nome dos respectivos equipos docentes.

No Milladoiro, a de setembro de 20.....

O/a titor/a,

O/a titor /a,

O/a titor/a,

Asdo.: Asdo.: Asdo.:

O/a Xefe/a de Estudos,

O/a Xefe/a do Departamento de Orientación

Asdo.: Asdo.:

Modelo 18. Autorización e solicitude para PMAR da Dirección á Inspección

PROPOSTA DE AUTORIZACIÓN SOBRE A INCORPORACIÓN DO ALUMNADO AO PROGRAMA DE MELLORA DA APRENDIZAXE E DO RENDEMENTO

Alumnado proposto para cursar da ESO no PMAR no curso

Grupo	Alumno/a	Data nacemento	Situacións

Profesorado responsable de impartir o PMAR:

Ámbito	Profesor/a
Ámbito lingüístico e social	
Ámbito científico e matemático	
Ámbito de linguas estranxeiras	

E para que así conste, asínase a presente no Milladoiro, a de de 20.....

O/a director/a,

Asdo.: