

ANEXO I

ENSEÑANZAS		PERIODOS LECTIVOS SEMANALES	RATIOS (mínimos y máximos)	
Básicas	Nivel I	12	1/15	1/15
	Nivel II	12	1/15	1/25
ESPA	Nivel I y II	18	1/20	1/30
Contratos Formación		6	1/20	1/30
Preparación de Pruebas	Obtención del título de Graduado en ESO.	10-12	1/20	1/30
	Acceso a la Universidad para mayores de 25 años.	10-12	1/20	1/30
	Acceso a Ciclos Formativos de G.S.	10-12	1/20	1/40
Talleres Profesionales		8-10	1/15	1/20
Talleres de idiomas e informática		4	1/15	1/20
Aula Mentor		1-4	1/10	1/20
Talleres de Lecto-escritura		5-6	1/12	1/25
Español para Extranjeros		6-8	1/15	1/20
Alfa-Carné		6-8	1/15	1/30

No obstante, dada las características de estas enseñanzas se tendrá en cuenta lo establecido en el punto 3.1 del apartado III de la Resolución de 16 de junio de 2009 (BORM de 26 de junio), de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se establecen criterios generales para la determinación de necesidades reales de profesorado en Institutos de Educación Secundaria para el curso 2009/2010.

ANEXO III

ENSEÑANZAS A CONTABILIZAR PARA REDUCCIÓN DEL HORARIO LECTIVO DE MAESTROS

- Preparación de las pruebas de acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior.
- Preparación de las pruebas de acceso a la Universidad para personas mayores de 25 años.
- Preparación de las pruebas para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para mayores de 18 años.
- Programas de Cualificación Profesional Inicial.
- Dedicación directiva.

ANEXO IV

CERTIFICADO DE REALIZACIÓN DE ITINERANCIA

D./D^a _____ en su condición de Director/a del Centro Comarcal de Educación de Personas Adultas de _____.

CERTIFICA:

La realización de la itinerancia de D./D^a _____ con NIF ,
¹profesor _____ durante los meses de _____
_____.

_____ a _____ de _____ de 20__.

El/La Director/a del Centro

(sello del centro)

Fdo.: _____

¹ Laboral o funcionario

ANEXO VI

PLAN DE ITINERANCIAS CURSO ACADÉMICO 20__-20__

D./D^a _____, Director/a del Centro de Educación de Personas Adultas

CERTIFICA: Que durante el presente curso académico 20__-20__, el plan de itinerancias de este Centro es el que se detalla a

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESOR ITINERANTE	CUERPO ¹	ESPECIALIDAD ²	CENTRO DE DESTINO ASIGNADO ³	LUGAR DE ITINERANCIA(N° DIAS, DIAS Y HORAS)	ITINERARIO ⁵	KMS SEMANALES TOTALES	HORAS DE REDUCCIÓN SEMANAL	
							Lectivas	Complementarias

continuación en la siguiente tabla:

¹Indicar si es Cuerpo de Profesores de Enseñanza Secundaria (Sec.), Cuerpo de Maestros (Prim.) o Personal Laboral (Lab.).

²Indicar la especialidad que posee el profesor Itinerante.

³Indicar el nombre del lugar de actuación.

⁴Indicar el número de días a la semana que itineera el profesor.

⁵Indicar el itinerario completo realizado por el profesor itinerante (Ejemplo: Murcia-La Alberca-Murcia).

Y para que conste y sirva a los efectos oportunos firmo la presente en

_____, a ___ de _____ de 20__

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: _____

ANEXO VII-A

ACTA DE EVALUACIÓN

**“PREPARACIÓN PARA LA PRUEBA DE OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA
POR LAS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS”**

Régimen:.....

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

..
Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO					
“PREPARACIÓN PARA LA PRUEBA DE OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA POR LAS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS”					
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN		
			Ámbito Comunicación	Ámbito Social	Ámbito Científico-Tecnológico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN		
			Ambito Comunicación	Ambito Social	Ambito Científico-Tecnológico
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Aprovechamiento" / "No Aprovechamiento" según proceda.

DILIGENCIAS

Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a			
Fdo.:	Fdo.:			

ANEXO VII-B

**ACTA DE EVALUACIÓN
“PREPARACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL”**

Régimen:.....

GRUPO:

--

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

..
Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO

“PREPARACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL”

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN							
			Parte Común				Parte Específica			
			Lengua Castellana y Literatura	Lengua extranjera		Matemáticas	Optativa 1		Optativa 2	
				C	O		C	O	C	O
					Calif.		Calif.			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

10									
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN						
			Parte Común				Parte Específica		
			Lengua Castellana y Literatura	Lengua extranjera	Matemáticas	Optativa 1		Optativa 2	
						COD	Calif.	COD	Calif.
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

Se expresará la calificación obtenida en la materia con un número entero comprendido entre 0 y 10; Incluir código y nombre de cada materia cursada

DILIGENCIAS

Lengua castellana y literatura	Lengua extranjera:	Matemáticas	OPT 1:	OPT 2:
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a			
Fdo.:	Fdo.:			

ANEXO VII-C

**ACTA DE EVALUACIÓN
“PREPARACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS”**

Régimen:.....

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

.. Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO											
“PREPARACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS”											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN								
			Lengua Castellana y Literatura	Comentario de texto	Idioma	Opt 1		Opt 2		Opt 3	
						Cód.	Cal.	Cód.	Cal.	Cód.	Cal.
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN								
			Lengua Castellana y Literatura	Comentario de texto	Idioma	Opt 1		Opt 2		Opt 3	
						Cód.	Cal.	Cód.	Cal.	Cód.	Cal.
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Aprovechamiento" / "No Aprovechamiento" según proceda.

DILIGENCIAS

Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
			EI/La Tutor/a	Vº Bº EI/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

**ANEXO VII-D
ACTA DE EVALUACIÓN**

“TALLER DE _____”

Régimen:.....

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO			
“TALLER DE _____”			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende _____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Superado" / "No Superado" según proceda.

DILIGENCIAS

			El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ANEXO VII-E
ACTA DE EVALUACIÓN
“TALLER DE LECTO-ESCRITURA”

Régimen:.....

GRUPO:

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

..
 Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO			
“TALLER DE LECTO-ESCRITURA”			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Aprovechamiento" / "No Aprovechamiento" según proceda.

DILIGENCIAS

			El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ANEXO VII-F
ACTA DE EVALUACIÓN
“ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS-NIVEL INICIACIÓN”

Régimen:.....

GRUPO:

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

..
 Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO
“ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS-NIVEL INICIACION”

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Superado" / "No Superado" según proceda.

DILIGENCIAS

			El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ANEXO VII-G

**ACTA DE EVALUACIÓN
“ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS-NIVEL AVANZADO”**

Régimen:.....

GRUPO:

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

Lugar de Actuación:.....Turno:.....

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO “ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS-NIVEL AVANZADO”			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende ____ alumnos, acabando en _____

En el apartado Calificación expresar "Superado" / "No Superado" según proceda.

DILIGENCIAS

			El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ANEXO VII-H

**ACTA DE EVALUACIÓN
“ALFABETIZACION-CARNÉ DE CONDUCIR”**

Régimen:.....

GRUPO:

--

Centro de Educación de Personas Adultas:.....Código de Centro:.....

C.P.:.....Dirección:.....Localidad:.....

Lugar de Actuación:.....Turno:.....

**CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO
“ALFABETIZACIÓN-CARNÉ DE CONDUCIR”**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	CALIFICACIÓN
17			
18			
19			
20			

Evaluación: _____ de _____ de _____ Este Acta comprende _____ alumnos, acabando n _____

En el apartado Calificación expresar "Aprovechamiento" / "No Aprovechamiento" según proceda.

DILIGENCIAS

			El/La Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.: