



## SOL·LICITUD DE FORMACIÓ EN EL CENTRE (FeC)

### SOL·LICITUD (FeC)

Aquesta sol·licitud s'ha de **presentar al CEP** de referència mitjançant correu electrònic o VALIB.

#### 1. DADES GENERALS

<b>Títol de la formació</b>			
<b>Línia estratègica de referència</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Línia 1. Metodologies i avaluació competencials i inclusives</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 2. Convivència i benestar físic i emocional</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 3. Gestió d'equips i coordinació docent</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 4. Coeducació</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 5. Competències lingüístiques</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 6. Competència STEAM i competència digital</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 7. Actualització tècnica i de col·lectius específics</li> <li><input type="checkbox"/> Línia 8. Comunitat educativa d'aprenentatge</li> </ul> <p><i>L'entrada en vigor del Pla Quadriennal de Formació Permanent del Professorat 2024-2028 implicarà l'equivalència de la línia estratègica seleccionada amb la corresponent del nou Pla Quadriennal.</i></p>		
<b>Centre</b>		<b>Durada</b>	
		(15 a 35 h)	

#### El centre forma part del PROA+?

- No
  - Sí
- En cas afirmatiu, amb quines activitats palanca? .....

#### Altres programes amb què va comptar el centre el curs passat

- 
- 

**Director/a del centre**



<b>Telèfon del centre</b>		<b>Adreça electrònica</b>	
<b>Coordinador/a de la formació</b>		<b>Telèfon</b>	
<b>Núm. de docents del claustre</b>			

## 2. PROFESSORAT QUE PARTICIPA A LA FORMACIÓ

	<b>Llinatges i noms</b>	<b>Correu electrònic</b>	<b>DNI</b>	<b>Càrrec (1)</b>	<b>Situació Adm. (2)</b>	<b>Centre</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

(1) *Director/a, cap d'estudis, secretari/a, coordinador/a de la formació, membre de l'equip impulsor, coordinador/a cycle, cap departament, tutor/a, membre de l'equip de suport...*

(2) **F:** funcionariat de carrera, **I:** professorat interí, **L:** personal laboral, **C:** professorat centres concertats **D:** docents d'altres centres, **F:** famílies.

\* Poden participar al FeC docents d'altres centres o altres membres de la comunitat educativa, si es considera adequat, sempre que no superin el 10 % del total de participants de la formació.

## PROJECTE DE FORMACIÓ (FeC)



## 1. JUSTIFICACIÓ

**Origen de la necessitat, fets rellevants, capacitat de produir millores, relació amb el PEC i amb el Projecte de Direcció (PD), relació amb l'itinerari formatiu iniciat pel centre...**

--

## 2. ITINERARI FORMATIU DEL CENTRE (Formacions en el centre realitzades els darrers cursos)

Curs	Títol del FeC

## 3. OBJECTIUS I PROPOSTES DE TRANSFERÈNCIA

Objectius concrets, assolibles i coherents amb el PEC	
1	
2	
3	
4	
Propostes de transferència al centre	
1	
2	
Propostes de transferència amb l'alumnat	
1	
2	

## 4. CONTINGUTS



Principals continguts que es treballaran a la formació	
1	
2	
3	

#### 5. PREFERÈNCIES D'ORGANITZACIÓ DE LES SESSIONS

Quin mes es voldria començar?	
Dies de la setmana preferents per fer la formació	
Proposta de freqüència de les sessions (quinzenal, mensual)	
Proposta d'horari	

### SOL.LICITUD D'APROVACIÓ (FeC)

El/la senyor/a .... amb DNI ....., director/a del centre .....

- **Faig constar** que aquesta sol·licitud i projecte de formació varen ser presentats al claustre de professorat del centre i aprovats el dia .... d ..... de ....
- Per la qual cosa, **sol·licit** l'aprovació d'aquesta sol·licitud i programa de formació, que serà coordinat per ..... amb DNI .....

A....., ..... de..... 202....

Signatura del **director/a**

Signatura del **coordinador/a**

**Segell** del centre