



SOL·LICITUD I PROGRAMA DE FORMACIÓ

SOL·LICITUD*

1. INTRODUCCIÓ

El Programa de Cooperació Territorial per a la millora de les competències digitals docents, que desenvolupa el Ministeri d'Educació i Formació Professional i les comunitats autònomes, preveu un procés d'acreditació de la competència digital docent amb una primera fase de formació inicial de caràcter individual. Aquesta formació i altres de relacionades amb el pla digital seran oferides i coordinades pel CEP IBSTEAM. Per tant, durant el curs 2021-2022, no es desenvoluparan FeC/FiC de competència digital.

*Cal tenir en compte que la línia estratègica 6 inclou la competència digital però també la competència STEAM, que sí es pot sol·licitar.

2. DADES GENERALS

Títol de la formació			
Línia estratègica de referència	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Línia 1. Metodologies i avaluació competencials i inclusives<input type="checkbox"/> Línia 2. Convivència i educació emocional<input type="checkbox"/> Línia 3. Gestió d'equips i coordinació docent<input type="checkbox"/> Línia 4. Coeducació<input type="checkbox"/> Línia 5. Competències lingüístiques<input type="checkbox"/> Línia 6. Competència STEAM i competència digital*<input type="checkbox"/> Línia 7. Actualització tècnica i/o de col·lectius específics<input type="checkbox"/> Línia 8. Comunitat educativa d'aprenentatge		
Modalitat Formativa	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Formació en els centres (FeC)<input type="checkbox"/> Formació intercentres (FiC) <table border="1" style="float: right;"><tr><td>Durada</td></tr><tr><td>20 a 40 h</td></tr></table>	Durada	20 a 40 h
Durada			
20 a 40 h			
Centre/s participants			



Director/a/ o directors/es del centre/s sol·licitant/s			
Telèfon del centre		Adreça electrònica	
Coordinador/a de la formació		Telèfon	

3. PROFESSORAT PARTICIPANT A LA FORMACIÓ

	Nom i llinatges	DNI	Càrrec (1)	Sit. Adm. (2)
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 cicle, cap departament, tutor/a, membre de l'equip de suport ...*

(2) *F: funcionari de carrera, I: professorat interí, L: personal laboral, C: professorat centres concertats*

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



PROGRAMA DE FORMACIÓ

1. JUSTIFICACIÓ DE LA FORMACIÓ

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

2. OBJECTIUS I PROPOSTES DE TRANSFERÈNCIA

Objectius concrets, avaluables i assolibles, lligats a la transferència i coherents amb el PEC	
1	
2	
3	
4	
Propostes de transferència dins el centre	
1	
2	
Propostes de transferència amb l'alumnat	
1	
2	

3. CONTINGUTS PRINCIPALS

Principals continguts que es treballaran a la formació



1	
2	
3	

4. PREFERÈNCIES D'ORGANITZACIÓ DE LES SESSIONS (A CONCRETAR EN LA NEGOCIACIÓ)

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

(En cas de sol·licitar un FiC, cal presentar aquest document per a cada un dels centres participants, signat pel respectiu director/a).

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

- **Faig constar** que aquesta sol·licitud i programa 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..... 2021

Signatura del director/a

Signatura del coordinador/a

Segell del centre