

I.E.S. AURINGIS		
<b>SOLICITUD DE FORMACIÓN DE DEPARTAMENTOS</b>	PR6201	

**A rellenar por el Jefe/a de Dpto, Coordinador/a Programa o Proyecto**

Curso escolar <sup>1</sup> y fecha		
Departamento, Proyecto o Programa		

<b>PRIORIDAD<sup>2</sup></b>	
<b>TEMÁTICA y ACTIVIDAD CONCRETA SOLICITADA<sup>3</sup></b>	Temática:
	Actividad:
<b>PROCEDENCIA de la DEMANDA<sup>4</sup></b>	
<b>NÚMERO de SOLICITANTES</b>	
<b>JUSTIFICACIÓN de la DEMANDA y PROPUESTA de CONTENIDOS</b> (máx. 300 caracteres)	Justificación:
	Propuesta de contenidos:
<b>Posible MODALIDAD solicitada<sup>5</sup></b>	

Nota: este documento se devolverá **cumplimentado en el mismo formato que el actual (Word) o en pdf.**

<sup>1</sup> La presente solicitud de formación se refiere al curso próximo.

<sup>2</sup> Se indicará la prioridad consignando un **número del 1 al 5.**

<sup>3</sup> Se indicará consignando la **temática** y el **nombre de la actividad concreta solicitada**, tomado del catálogo de temáticas y actividades establecido, según la oferta formativa del CEP (se puede ver en su página web / se adjunta / estará expuesto en el tablón de la sala de profesores). **Por cada actividad solicitada se cumplimentará un nuevo cuadro como el anterior**, cumplimentando todos los datos requeridos en los diversos apartados (prioridad, temática y actividad, procedencia de la demanda...). Debemos solicitar alguna de las actividades consideradas por el CEP como “*prioritarias*”.

<sup>4</sup> Se consignará, según proceda: “Departamento” / “Claustro + 50%” / “Claustro - 50%”

<sup>5</sup> Se consignará, según proceda: “Grupo de trabajo” / “Formación en centros” / “Curso con seguimiento” / “Curso on-line” / “Curso presencial” / “Otras modalidades” (y especificar cuáles)

Código	Revisión	Fecha	Entregar a	Pag. 1/2
MD620101	1	03/03/15	Vicedirector/a	

<b>I.E.S. AURINGIS</b> <b>SOLICITUD DE FORMACIÓN DE DEPARTAMENTOS</b>	PR6201	
--	--------	--

La formación del profesorado durante el actual curso académico se considera:

Escasa	Inadecuada	Adecuada	Satisfactoria

Frecuencia con la que se suelen realizar actividades formativas en el Departamento, Programa o Proyecto:

Esporádicamente	Trimestralmente	Mensualmente	Durante todo el curso

Actividades que se realizan o gustaría realizar en el departamento:

Cursos CEP	Cursos online	Grupos trabajo	Formación en centros	Cursos en el IES

Firma:

Fdo: \_\_\_\_\_

Jefe/a de departamento.

Código	Revisión	Fecha	Entregar a	Pag. 2/2
MD620101	1	03/03/15	Vicedirector/a	