



P-1452

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROGRAMA “EL CABLE AMARILLO”

Centro interesado:		
Localidad:	Municipio:	Código del centro:
Domicilio:		CODIGO POSTAL:
Teléfono del centro:	E-mail del centro:	
EXPONE:		
Solicita participar en el programa para la etapa: <input type="checkbox"/> Educación Infantil <input type="checkbox"/> Educación Primaria <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria		
Educación Infantil: - En la actualidad el centro está adherido al programa Centros Digitales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Número de puestos de trabajo disponibles en el centro, en Infantil, para trabajar con los diferentes kits: ____ - Porcentaje de profesorado en la etapa de Infantil con destino definitivo en el centro: ____ - Porcentaje de claustro que aprueba la participación en el programa: ____		
Educación Primaria: - En la actualidad el centro está adherido al programa Centros Digitales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Número de puestos de trabajo disponibles en el centro, en Primaria, para trabajar con los diferentes kits: ____ - Porcentaje de profesorado en la etapa de Primaria con destino definitivo en el centro: ____ - Porcentaje de claustro que aprueba la participación en el programa: ____		
Educación Secundaria Obligatoria: - En la actualidad el centro está adherido al programa Centros Digitales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Número de puestos de trabajo disponibles en el centro, en Educación Secundaria Obligatoria, para trabajar con los diferentes kits: ____ - Porcentaje de profesorado de Educación Secundaria con destino definitivo en el centro: ____ - Porcentaje de claustro que aprueba la participación en el programa: ____ - Número de departamentos que participan en el programa: ____		



Datos del coordinador (elegir la opción que proceda):

- Educación Infantil
- Educación Primaria
- Educación Secundaria Obligatoria

Datos Coordinador Infantil:

Nombre y Apellidos:		NIF	
Email:		Móvil	

Datos Coordinador Primaria:

Nombre y Apellidos:		NIF	
Email:		Móvil	

Datos Coordinador Secundaria Obligatoria:

Nombre y Apellidos:		NIF	
Email:		Móvil	

NO VÁLIDO PARA PRESENTACIÓN SÓLO VÁLIDA PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA CARM



Solicita (Elegir una opción):

- Educación Infantil
- Educación Primaria
- Educación Secundaria Obligatoria

➤ **Infantil:**

El centro solicita la participación en el programa educativo “El Cable Amarillo” en Infantil, para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL CLAUSTRO DE PROFESORES y del CONSEJO ESCOLAR
- PROYECTO DEL PROGRAMA EN INFANTIL

➤ **Primaria:**

El centro solicita la participación en el programa educativo “El Cable Amarillo” en Primaria, para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL CLAUSTRO DE PROFESORES y del CONSEJO ESCOLAR
- PROYECTO DEL PROGRAMA EN PRIMARIA

➤ **Secundaria Obligatoria:**

El centro solicita la participación en el programa educativo “El Cable Amarillo” en Secundaria Obligatoria, para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL CLAUSTRO DE PROFESORES y del CONSEJO ESCOLAR
- PROYECTO DEL PROGRAMA EN SECUNDARIA OBLIGATORIA
- CERTIFICADO DE COMPROMISO DE LOS DEPARTAMENTOS PARTICIPANTES

_____ a _____ de _____ de 20__

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Sello del centro

Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA
DIVERSIDAD