



MINISTERIO
DE
EDUCACION Y CIENCIA

DIRECCION GENERAL DE COORDINACION
Y DE LA ALTA INSPECCION

SERVICIO DE INSPECCION TECNICA DE EDUCACION

PROVINCIA

NIVEL O MODALIDAD **B. U. P.**

CENTRO

(Denominación oficial)

LOCALIDAD

DOMICILIO

TELEFONO

TIPO DE CENTRO **PRIVADO**

(Público, concertado, privado)

MEMORIA INFORMATIVA
CURSO 19...../.....

C 1576/16-4

C 1576/16-4

SUMARIO

	Hojas
1. DATOS GENERALES	1
2. ORGANOS DE GOBIERNO	1
3. ALUMNADO	2, 3 y 4
4. PROFESORADO	5
5. ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO:	
5.1 Seminarios didácticos	6
5.2 Horarios	6, 7 y 8
5.3 Resultados académicos	9
5.4 Informe del Director Técnico	10
6. EDIFICIO, INSTALACIONES Y MATERIAL:	
6.1 Aulas	11
6.2 Zona de expansión, instalaciones y material deportivo	12
6.3 Laboratorios	12
6.4 Biblioteca	13
6.5 Sala de usos múltiples	14
6.6 Material didáctico	14
6.7 Instalaciones complementarias	14
7. LIBROS DE TEXTO	15
8. OTROS DATOS:	
8.1 Asociaciones de padres de alumnos	16
8.2 Reglamento de régimen interior	16
8.3 Ayudas y subvenciones	16
8.4 Otros datos de interés	16



R. 142790

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

1. DATOS GENERALES

Denominación oficial _____

Localidad _____

Sexo del alumnado _____

Propietario del Centro _____

Adscrito al Instituto _____

Clasificación académica para Bachillerato _____

Concedida con fecha _____ para _____ puestos escolares.

Autorización para impartir COU: SI-NO

Concedida con fecha _____

2. ORGANOS DE GOBIERNO

Unipersonales:

Colegiados:

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19.____ / ____

Disfrutan de ayuda de Promoción Estudiantil:

	Curso 1.º			Curso 2.º			Curso 3.º			COU			Total		
	m.	f.	Total	m.	f.	Total	m.	f.	Total	m.	f.	Total	m.	f.	Total
Externos															
Medio pensionistas															
Internos															
Total															

....., a de de 19.....

El Director,

Apellidos y nombre	TITULACION ACADEMICA		Concord. adquirida (1)	Idoneidad adquirida (1)	CARGO (2)				Asignaturas a su cargo (Curso y grupo)	Total horas semanales
	Licenciatura	Especialidad			Direc. Téc.	Jefe Semin.	Coord. Area	Tutor		

Observaciones:

- (1) Indicar las siglas de la asignatura y la fecha en que fue concedida.
(2) Indicar con D. T. (Director Técnico); los Jefes de Seminario vendrán identificados por las siglas de la asignatura; los Coordinadores de área, por las correspondientes a la de su responsabilidad, y los Tutores, por el curso y grupo que tutelan. Las siglas de asignaturas y áreas serán las que a continuación se expresan, de acuerdo con la legislación vigente:

Asignaturas	
Ciencias Naturales	CN
Física y Química	FQ
Matemáticas	MA
Dibujo	DI
Lengua y Literatura	LE
Idioma extranjero	IE
Francés	FR
Inglés	IG
Alemán	AL
Clásicas	CL
Latín	LA
Griego	GR
Geografía-Historia	GE
Filosofía	FI
Música	MU
Religión	RE
Educación Física	EF

Areas	
Social y Antropológica	SA
Ciencias Matemáticas de la Naturaleza	CM
Lenguaje	LN
Formación Estética	FE
Formación Religiosa	FR
Educación física y deportiva	FD

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

5. ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO

5.1 Seminarios didácticos.

a) Programaciones y pruebas: Cada Seminario didáctico deberá tener a disposición de la Inspección de Bachillerato las programaciones de la asignatura en los distintos cursos de Bachillerato y de COU, así como la documentación sobre las pruebas y trabajos realizados por los alumnos.

b) Calendario previsto para las distintas sesiones de evaluación en el presente año académico:

BUP	COU
1. ^a sesión _____	1. ^a sesión _____
2. ^a sesión _____	2. ^a sesión _____
3. ^a sesión _____	3. ^a sesión _____
4. ^a sesión _____	_____
5. ^a sesión _____	_____
_____	_____
Final _____	Final _____

c) Criterios fijados con carácter general para la evaluación y recuperación de alumnos. (Los específicos de cada asignatura deberán expresarse en las respectivas programaciones.)

5.2 Horarios.

a) Horario general de clases. (Cumpliméntese siguiendo el modelo de la página 7 de esta Memoria.)

b) Declaración personal de horario de trabajo. (Cumpliméntese siguiendo el modelo de la página 8 de esta Memoria.) Remítanse las declaraciones alfabetizadas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

DECLARACION PERSONAL DEL HORARIO DE TRABAJO

Apellidos _____ Nombre _____ DNI _____ Fecha de nacimiento _____

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, la exactitud de los siguientes datos y horario:

Cargo (1): _____ Título académico: _____

Especialidad: _____ Asignaturas que imparte: _____

Asignatura de la que es concordante (2): _____ Fecha de la concesión: _____

Asignatura en la que es idóneo (2): _____ Fecha de la concesión: _____

Otros centros en los que ejerce actividades docentes: _____

Otras actividades no docentes: _____

Horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						

En _____, a _____ de _____ de 19.....
El interesado,

V.º B.º:
El Director Técnico,

Domicilio del interesado:
Localidad _____ Calle _____
_____ núm. ____ Teléfono _____

(1) Director Técnico, Jefe de Seminario, Coordinador de Area, Tutor.
(2) Señálense aquéllas, al margen de las del título académico, para las que se haya obtenido autorización expresa por la Dirección General de Enseñanzas Medias.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

5.3 Resultados académicos

		ALUMNOS EVALUADOS							
		Junio			Septiembre			Alumnos que promocionan curso	
		Positivo	Negativo	Total	Positivo	Negativo	Total	Número total	Porcentaje
1.º	Diurno								
	Nocturno								
2.º	Diurno								
	Nocturno								
3.º	Diurno								
	Nocturno								
COU	Diurno								
	Nocturno								
Totales	Diurno								
	Nocturno								

Breve juicio sobre el funcionamiento y resultados del sistema de evaluación en este Centro:

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

5.4 Informe del Director Técnico.

Describese en un breve informe el funcionamiento general y rendimiento educativo del Centro en el curso anterior. Indíquese el proyecto de actividades educativas para el presente curso con especial atención a las extraescolares y complementarias.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

6. EDIFICIO, INSTALACIONES Y MATERIAL

6.1 Aulas

		DIMENSIONES			Puestos	Curso o grupo al que se destina
		Ancho	Largo	Superficie		
NORMALES	Núm. 1					
	Núm. 2					
	Núm. 3					
	Núm. 4					
	Núm. 5					
	Núm. 6					
	Núm. 7					
	Núm. 8					
	Núm. 9					
	Núm. 10					
	Núm. 11					
	Núm. 12					
	Núm. 13					
	Núm. 14					
	Núm. 15					
	Núm. 16					

REDUCIDAS	Núm. 1					
	Núm. 2					
	Núm. 3					
	Núm. 4					
	Núm. 5					

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

6.2 a) **Zona de expansión al aire libre:**

Superficie:

b) **Instalaciones deportivas:**

Dígase de cuáles se dispone, indicando si son propias o alquiladas:

c) **Material deportivo:**

6.3 **Laboratorios:**

a) Locales:

	Ancho	Largo	Superficie	Número de plazas
De Física	_____	_____	_____	_____
De Química	_____	_____	_____	_____
De Ciencias Naturales	_____	_____	_____	_____
.....	_____	_____	_____	_____

b) **Material adquirido con posterioridad al envío de la Memoria anterior:**

c) **Mejoras introducidas en las instalaciones con posterioridad al envío de la Memoria anterior.**

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

6.4 Biblioteca para profesores y alumnos

Superficie: _____ m². Puestos de lectura: _____

Mejoras introducidas en la instalación con posterioridad al envío de la Memoria anterior:

Organización y funcionamiento:

¿Hay Biblioteca general? SI-NO

¿Hay Bibliotecas de Seminarios didácticos?: SI-NO

Número total aproximado de volúmenes en el Centro:

¿Quién(es) atiende(n) el servicio de préstamo de libros y a qué horas?:

Cantidades invertidas en la adquisición de libros durante el último curso:

Cantidades invertidas en suscripciones a revistas de carácter científico o didáctico:

Relaciónense las revistas objeto de suscripción:

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

6.5 **Sala de usos múltiples**

Superficie: _____ m².

6.6 **Material didáctico** distinto del de Física, Química y Ciencias Naturales, incluyendo el de medios audiovisuales:

6.7. **Instalaciones complementarias**

Aula de Dibujo: puestos _____

Aula de Música: puestos _____

Aula de EATP: puestos _____ superficie _____

Sala de profesores: superficie _____ m²

Despachos para directivos (indicando para cuáles de ellos y superficie de cada uno):

Despachos para tutoría:

Relaciónense otras instalaciones:

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

7 LIBROS DE TEXTO

Relación de libros de texto utilizados para cada una de las materias

	<u>Materia</u>	<u>Título</u>	<u>Autor</u>	<u>Editorial</u>	¿Se ha variado con respecto al curso pasado?	
					SI	NO
Primer curso						
Segundo curso						
Tercer curso						
COU						

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

8. OTROS DATOS

8.1 Asociaciones de padres de alumnos

Indíquese en cada caso los datos siguientes:

Domicilio social:

Nombre del Presidente:

8.2 Reglamento de régimen interior

Remítase adjunto un ejemplar, si no fue remitido anteriormente.

8.3 Ayudas y subvenciones al Centro:

a) ¿Fue declarado obra benéfico-docente? SI-NO
Fecha _____

b) ¿Fueron declaradas de interés social las obras de construcción del edificio o de ampliación o reforma de las instalaciones? SI-NO
Fecha _____

c) Indíquese si el Centro ha recibido durante el año académico anterior alguna ayuda:	ayuda:	SI-NO	cuantía: _____
	subvención:	SI-NO	cuantía: _____

En caso afirmativo, exprese la finalidad para la que fue concedida

8.4 Otros datos de interés no incluidos en los apartados anteriores:

En _____ a _____ de _____ de 19 _____

El Director Técnico
(Firma autógrafa y sello del Centro)

C 1576/16-4

2857

C 1576/16-4

R. 142790

