



MINISTERIO
DE
EDUCACION Y CIENCIA

DIRECCION GENERAL DE COORDINACION
Y DE LA ALTA INSPECCION

SERVICIO DE INSPECCION TECNICA DE EDUCACION

PROVINCIA

NIVEL O MODALIDAD **F. P.**

CENTRO

(Denominación oficial)

LOCALIDAD

DOMICILIO

TELEFONO

TIPO DE CENTRO **PRIVADO**

(Público, concertado, privado)

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

C 1576/16-5

C 1576/16-5

SUMARIO

	Hojas
1. ORGANOS DE GOBIERNO	1
2. DATOS GENERALES	2
3. ALUMNADO:	
3.1 Régimen diurno	3
3.2 Régimen nocturno	4
3.3 Resultados por asignaturas	5
3.4 Resultados, por cursos, obtenidos en el año académico anterior ..	6
4. PERSONAL:	
4.1 Cuadro general del profesorado	7
4.2 Personal no docente	8
5. ORGANIZACION PEDAGOGICA:	
5.1 Departamentos	9
5.2 Divisiones	10
5.3 Calendario de evaluaciones programadas	11
5.4 Biblioteca	12
5.5 Actividades extraescolares y complementarias	12
5.6 Horario del curso por grupos	13
5.7 Horario de presencia en el Centro de los organos Unipersonales ..	14
5.8 Horario general de guardias	15
5.9 Horario personal de profesores	16
5.10 Libros de texto	17
5.11 Experimentación e innovaciones	18
6. EDIFICIO, INSTALACIONES Y MATERIAL:	
6.1 Aulas	19
6.2 Aulas de taller	20
6.3 Laboratorios	21
6.4 Instalaciones deportivas	21
6.5 Medidas de seguridad	21
6.6 Condiciones materiales y dotaciones	22
7. OTROS DATOS:	
7.1 Asociaciones de Padres de Alumnos	23
7.2 Reglamento de Régimen Interior	23
7.3 Participación estudiantil	23
7.4 Otros datos de interés	23



R. 142790

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

Denominación oficial _____

Localidad _____

Titular del Centro _____

Adscrito al Instituto _____

Clasificación académica para FP-1 _____; para FP-2 _____

Concedida con fecha _____ para _____ puestos escolares.

Autorización para impartir doble turno SI-NO nocturno SI-NO

Concedida con fecha (D. T.) _____; N _____

Datos del concierto _____

1. ORGANOS DE GOBIERNO

Unipersonales

Director: D. _____

Colegiados:

Consejo Escolar

A) Director: D. _____

B) Representantes del titular del Centro:

D. _____

D. _____

D. _____

C) Representantes de los Profesores:

D. _____

D. _____

D. _____

D. _____

D) Representantes de los padres de alumnos:

D. _____

D. _____

D. _____

D. _____

E) Representantes de los alumnos:

D. _____

D. _____

F) Representante del personal no docente:

D. _____

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

3.4 Resultados, por cursos, obtenidos en el año académico anterior

Asignatura: _____

		Alumnos evaluados								Total alumnos eval. posit.
		Junio				Septiembre				
		Positivo	Negativo	Total		Positivo	Negativo	Total		
1.º FP-1	Diurno									
	Nocturno									
2.º FP-1	Diurno									
	Nocturno									
Enseñanza Complem.	Diurno									
	Nocturno									
Reg. Gral. 1.º FP-2	Diurno									
	Nocturno									
Reg. Gral. 2.º FP-2	Diurno									
	Nocturno									
REE 1.º FP-2	Diurno									
	Nocturno									
REE 2.º FP-2	Diurno									
	Nocturno									
REE 3.º FP-2	Diurno									
	Nocturno									
	Diurno									
	Nocturno									
	Diurno									
	Nocturno									
	Diurno									
	Nocturno									
Totales generales										

Observaciones:

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

4. PERSONAL

4.1 Cuadro general del Profesorado

N.º	Apellidos y nombre	Título académico	Especialidad	N.º Colegiado	Horas de clase impartidas en:														Total	Grupos	Cargo							
					L	FH	Fr.	Ig.	Mat.	FQ	CN	FE.	Dib.	Téc.	LV	Taller	Rel.	Etica				E.Fí.						
TOTALES																												

....., a de de 19 , a de de 19
 V.º B.º: El Inspector, El Director,

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

4.2 Personal no docente

Apellidos y nombre

Administrativos

Subalternos

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

5. ORGANIZACION PEDAGOGICA

5.1 Departamentos

Departamento de _____

Jefe _____

Fecha de nombramiento _____ de _____ de 19____

Profesores componentes del Departamento	Asignatura

Calendario de reuniones programadas (especificar día, hora y tipo de reunión):

Resumen de las actividades programadas:

El Jefe del Departamento,

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19 ____ / ____

5.2 Divisiones

División de la rama _____

Jefe _____

Fecha de nombramiento _____ de _____ de 19____

Profesores componentes de la División	Asignatura

Calendario de reuniones programadas (especificar día, hora y tipo de reunión):

Resumen de las actividades programadas:

El Jefe de la División,

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

5.3 Calendario evaluaciones programadas

Evaluación	Fecha	Hora	Curso a evaluar

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

5.6 Horario del curso por grupos

Cuadro horario del curso _____ Grupo _____ Número de alumnos _____

Número de alumnos en este grupo de { Francés _____ Profesor-Tutor D. _____
 Inglés _____ Hora de tutoría con padres: _____

(Remítase cumplimentado antes del 10 de octubre, ajustado a este modelo)*

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

Clave	Profesor

....., de de 19

El Jefe de Estudios,

Aprobado provisionalmente,
El Director,

Aprobador definitivamente,
El Inspector,

....., de de 19

* En cada recuadro deberá figurar en la primera línea la asignatura, y en la segunda, a la izquierda, la clave del profesor, y a la derecha, la clave del local.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CURSO 19 ____ / ____

5.7 Horario de presencia en el Centro de los titulares de los Organos Unipersonales

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

V.º B.º:
El Director,

....., a de de 19

El Jefe de Estudios,

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CURSO 19 ____ / ____

5.8 Horario general de guardias

Estudios { Diurnos
 Nocturnos

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

Expresar los Profesores responsables de cada hora de guardia. _____, a _____ de _____ de 19 _____
 V.º B.º: El Director, El Jefe de Estudios,

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

5.9 Horarios

DECLARACION PERSONAL DEL HORARIO DE TRABAJO

Apellidos _____ Nombre _____ DNI _____ Fecha de nacimiento _____

Declaro, bajo mi responsabilidad, la exactitud de los siguientes datos y horarios:

Número de Colegiado _____ Cargo (1) _____ Título académico _____

Especialidad _____ Asignaturas que imparte _____

Cursos realizados de especialización y perfeccionamiento _____

Otros Centros en los que ejerce actividades docentes _____

Otras actividades no docentes _____

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
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 Departamento, de División, Tutor.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____ /____

5.10 Libro de texto

Relación de libros de texto utilizados para cada una de las materias y que han variado respecto del curso anterior:

Materia	Curso	Título	Autor	Editorial	Fecha comienzo utilización	Fecha de autorización de cambio

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____ /____

5.11 Experimentación e innovaciones

Relacionar las experiencias proyectadas e indicar, en su caso, quién y en qué fecha las autorizó, adjuntándose la documentación que se considere oportuna.

6. EDIFICIOS, INSTALACIONES Y MATERIAL

6.1 Aulas

		DIMENSIONES			Puestos	Curso o grupo al que se destina
		Ancho	Largo	Superficie		
	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					
	Núm. 17					
	Núm. 18					
	Núm. 19					
	Núm. 20					
	Núm. 21					
	Núm. 22					
	Núm. 23					
	Núm. 24					
	Núm. 25					
	Núm. 26					
	Núm. 27					
	Núm. 28					
	Núm. 29					
	Núm. 30					
	Núm. 31					
	Núm. 32					
	TOTAL					

	Núm. 1					
	Núm. 2					
	Núm. 3					
	Núm. 4					
	Núm. 5					
	Núm. 6					
	Núm. 7					
	Núm. 8					
	Núm. 9					
	Núm. 10					
	TOTAL					
	TOTAL GENERAL					A

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

6.2 Aulas de taller

Talleres (1)	Dimensiones			Puestos	Curso o grupo al que se destina
	Ancho	Largo	Superficie		
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					
Local prácticas Delineación					
Local prácticas Administrativas					
		Totales		P	

(1) Indicar de qué Rama (Especialidad o Profesión) es cada uno.

Determinación aproximada de la capacidad del Centro:

Si $A \geq 2P$ la capacidad aproximada $C = 3P$ Si $A < 2P$ la capacidad aproximada $C = 3/2A$

Para este cálculo se computará, como máximo, en cada aula 40 puestos, aunque realmente tenga más.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

Número de locales para Departamentos o Divisiones _____

6.3 Laboratorios

	Superficie m. ²	Plazas	Dependencias anejas
- Locales			
De Física	_____	_____	_____
De Química	_____	_____	_____
De Ciencias Naturales	_____	_____	_____
De Idiomas	_____	_____	_____
De Medios Audiovisuales	_____	_____	_____

- Mobiliario

Tipo de mobiliario _____

Estado en que se encuentra _____

Observaciones _____

6.4 Instalaciones deportivas

- Pistas _____

- Gimnasio _____

- Vestuario _____

Alumnos _____ Número de duchas _____

Alumnas _____ Número de duchas _____

6.5 Medidas de seguridad (accesos y salidas, escaleras, extintores, etc.)

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 19____/____

7. OTROS DATOS

7.1 Asociaciones de Padres de Alumnos

Indíquese, para cada una, los datos siguientes:

Domicilio social: _____

Nombre del Presidente: _____

Actividades y realizaciones en favor del Centro: _____

7.2 Reglamento de Régimen Interior. Situación actual:

Remítase adjunto un ejemplar, si no fue remitido anteriormente.

7.3 Participación estudiantil

Explíquese cómo está organizada, si no figura la organización en el Reglamento de Régimen Interior.

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

....., a de de 198

El Director,
(Firma y sello)

C 1576/16-5

2858

C 1576/16-5

R. 142790

