



**MINISTERIO
DE EDUCACIÓN Y CIENCIA**

SECRETARÍA DE ESTADO
DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN
Y DE LA ALTA INSPECCIÓN
SERVICIO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE
EDUCACIÓN

CÓDIGO DEL CENTRO:

DENOMINACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

**DOCUMENTO
DE
ORGANIZACIÓN DEL CENTRO**

EDUCACIÓN ESPECIAL
Privado

64157

2

Curso 1991-92

64157

2

64157-2

64157-2

CURSO 1991-92

SUMARIO

	<u>Páginas</u>
0. Datos generales	1
1. Órganos de gobierno	1
2. Alumnado	
2.1. Alumnado de Educación Infantil y Básica	3
2.2. Alumnado de la Sección de Formación Profesional, Aprendizaje de Tareas	4
2.3. Alumnado de la Sección de Formación Profesional Adaptada	5
2.4. Agrupamiento del alumnado	6
2.5. Participación del alumnado, en su caso, en el funcionamiento del Centro	7
2.6. Absentismo escolar	7
2.7. Horario por grupos	8
3. Personal	
3.1. Organización del profesorado	9
3.2. Otro personal del Centro	10
3.3. Horario individual del Profesorado y personal que realiza atenciones individualizadas a los alumnos y alumnas	11
4. Organización	
4.1. Tutoría	12
4.2. Evaluación	12
4.3. Actividades y servicios complementarios	13
4.4. Relaciones del Centro con la comunidad	14
5. Edificio, instalaciones y material	
5.1. Aulas	15
5.2. Locales especializados	16
5.3. Otros locales	16
5.4. Instalaciones deportivas y patios	16
5.5. Medidas de seguridad	16
5.6. Material e instrumentos didácticos	17
5.7. Biblioteca del Centro	17
6. Otros datos	
6.1. Experiencias e innovaciones	18
6.2. Proyectos oficiales	18



R. 144283

CURSO 1991-92

LOCALIDAD

CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

0. Datos generalesCENTRO _____ N.º DE CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO _____

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL _____

HORARIO GENERAL DEL CENTRO: MAÑANA _____ TARDE _____

DATOS DEL TITULAR, INSTITUCIÓN, PROPIETARIO O PROPIETARIAConcertado Número de unidades de Educación Preescolar y Básica _____ Formación Profesional _____No Concertado Número de unidades de Educación Preescolar y Básica _____ Formación Profesional _____**1. Órganos de Gobierno**

Director/a D. _____

Otros cargos _____

Consejo Escolar (fecha de constitución) (1) _____

(1) A cumplimentar sólo por los Centros Privados Concertados.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO A) *Representantes del titular o de la titular del Centro:*

D. _____

D. _____

D. _____

B) *Representantes de los profesores y profesoras:*

D. _____

D. _____

D. _____

C) *Representantes de los padres de alumnos y alumnas:*

D. _____

D. _____

D. _____

D) *Representantes de alumnos y alumnas (en su caso):*

D. _____

D. _____

D. _____

E) *Representante del personal de administración y servicios:*

D. _____

F) *Otras comisiones que funcionan en el Centro aprobadas por el Consejo Escolar (1):*

(1) Indicar el nombre de los miembros que las componen.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **2. Alumnado****2.1. Alumnado de Educación Infantil y Básica. Distribución según deficiencias y años de nacimiento.**

Deficiencias	AÑOS DE NACIMIENTO											
	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979	1978	1977 y antes (1)
MENTALES												
Medios												
Severos												
Profundos												
MOTÓRICAS.....												
P. Cerebrales												
E. Bífida												
Otros.....												
SENSORIALES												
Sordos												
Hipoacúsicos												
Ciegos												
Amblíopes												
ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD												
Autistas.....												
Rasgos psicóticos												
Otros.....												
PLURIDEFICIENTES (2)												
TOTALES												

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1977.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurran dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

2.2. Alumnado de la Sección de Formación Profesional, Aprendizaje de Tareas. Distribución según deficiencias y años de nacimiento.

Deficiencias	AÑOS DE NACIMIENTO						
	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971 y antes (1)
MENTALES.....							
Medios							
Severos.....							
Profundos.....							
MOTÓRICAS							
P. Cerebrales.....							
E. Bífida							
Otros							
SENSORIALES.....							
Sordos.....							
Hipoacúsicos.....							
Ciegos.....							
Amblíopes							
ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD							
Autistas							
Rasgos psicóticos							
Otros							
PLURIDEFICIENTES (2)							
TOTALES.....							

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1971.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurran dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **2.3. Alumnado de la Sección de Formación Profesional Adaptada. Distribución según deficiencias y años de nacimiento.**

Deficiencias	AÑOS DE NACIMIENTO						
	1977	1976	1975	1974	1973	1972	1971 y antes (1)
MENTALES.....							
Medios							
Severos							
Profundos.....							
MOTÓRICAS							
P. Cerebrales							
E. Bífida							
Otros							
SENSORIALES.....							
Sordos.....							
Hipoacúsicos.....							
Ciegos							
Amblíopes							
ALTERACIONES DE LA PERSONA- LIDAD							
Autistas							
Rasgos psicóticos							
Otros							
PLURIDEFICIENTES (2)							
TOTALES.....							

(1) Especificar la fecha de nacimiento de los alumnos y alumnas nacidos/nacidas antes de 1971.

(2) Contabilizar únicamente aquellos alumnos o alumnas en los que concurran dos o más de las deficiencias señaladas.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CODIGO **2.4. Agrupamiento del alumnado. Número de los que integran cada clase, aula o unidad.**

Grupo (1)	Criterios (2)	Número de alumnos/as	Número de alumnos/as transportados/as (3)	Número de alumnos/as comensales (4)	Número de alumnos/as residentes	TOTAL
A						
B						
C						
D						
E						
F						
G						
H						
I						
J						
K						
L						
LI						
M						
N						
Ñ						
O						
P						
Q						
R						
TOTAL						

- (1) En caso de existir más grupos, fotocópiese la página.
 (2) Especifíquese el criterio por el que están agrupados los alumnos y alumnas (nivel pedagógico/deficiencia).
 (3) Cítense las localidades de procedencia _____

- (4) Indíquese el tipo de gestión del comedor:
 Directa Por contrata

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--

2.5. Participación del alumnado, en su caso, en el funcionamiento del Centro *

(Indicar los cauces de participación: Consejo Escolar, Asociaciones de alumnos y alumnas)

2.6. Absentismo escolar *

Porcentaje de ausencias: _____

Períodos de mayor ausencia durante el curso: _____

Causas más frecuentes: _____

* Datos referidos al curso anterior.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CODIGO **2.7. Horario por grupos**

Cuadro horario del curso _____ Grupo _____ Número de alumnos/as _____

Número de alumnos/as de Religión en este grupo _____

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

Profesor-Tutor/Profesora-Tutora: D. _____

Día y hora de visita de padres _____

El Jefe/La Jefa de Estudios

Fdo.: _____

CENTRO _____

LOCALIDAD _____

CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

3. Personal

3.1. Organización del profesorado

Número de orden	Apellidos y nombre (1)	Número de D. N. I.	Número de afiliación a la Seguridad Social	Años de antigüedad en el Centro	Titulación	Puesto de trabajo que desempeña	Total horas semanales		Total horas en el Centro
							Atención directa a los alumnos y alumnas		

INSTRUCCIONES:

- (1) Enumérese el profesorado siguiendo este orden:
- Profesores Tutores y Profesoras Tutoras
 - Profesores y Profesoras especialistas de Audición y Lenguaje
 - Profesores y Profesoras de Educación Física
 - Profesores y Profesoras de Educación Tecnológica
 - Profesores y Profesoras de Taller
 - Profesores y Profesoras de Apoyo Psicopedagógico y de Orientación Educativa
 - Profesores y Profesoras de Religión

En _____, a _____ de _____ de 1991

El Director/La Directora

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **3.2. Otro personal del Centro**

Denominación	Número
Médicos/Médicas	
Fisioterapeutas	
ATS.....	
Asistentes/Asistentas Sociales	
Educadores/Educadoras	
A. T. E. (Cuidadores/Cuidadoras).....	
Personal de Administración y Servicios.....	
Personal Subalterno	
Otros/Otras	

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

3.3. Horario individual del Profesorado y personal que realiza atenciones individualizadas a los alumnos y alumnas

Apellidos _____ Nombre _____ DNI _____ Fecha de nacimiento _____

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

Número de afiliación a la Seguridad Social: _____ Cargo (1): _____ Título académico: _____

Especialidad: _____ Asignaturas que imparte: _____

Cursos de especialización y perfeccionamiento realizados: _____

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 _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						
De _____ a _____						

En _____, a _____ de _____ de 1991

El interesado/La interesada

V.º B.º

El Director Técnico/La Directora Técnica

Domicilio del interesado/interesada

Localidad _____ Calle _____
núm. _____ Teléfono _____

(1) Director Técnico, Directora Técnica, Tutor, Tutora, etc.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

4. Organización

4.1. Tutoría

Si existe Servicio de Orientación indicar el nombre de la persona titular

Nombre _____

Enumerar los criterios utilizados para la designación de TUTORES o TUTORAS:

1.º _____

2.º _____

3.º _____

4.º _____

Indicar los procedimientos de información de los tutores o tutoras a los padres de los alumnos o alumnas. (Marca una X en la casilla correspondiente.)

Entrevistas con el grupo de padres de la clase

Entrevistas con cada padre/madre

Informes escuetos sobre los resultados académicos en cada una de las evaluaciones

Otros: _____

4.2. Evaluación

Señalar los procedimientos utilizados en la evaluación del alumnado.

Indicar fechas y sistema de información a los padres.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

5. Edificio, instalaciones y material

5.1. Aulas

	Dimensiones			Puestos	Curso o grupo al que se destina o desocupada
	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					
Núm. 33					
Núm. 34					
Núm. 35					
Núm. 36					
Núm. 37					
Núm. 38					
Núm. 39					
Núm. 40					
Núm. 41					
Núm. 42					
Núm. 43					
Núm. 44					
Total.....					

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO

5.2. Locales especializados

	N.º	Superficie m²	Puestos	Dependencias anejas
Biblioteca				
Sala de Psicomotricidad				
Sala de Fisioterapia				
Gabinete de Logopedia				
Talleres				
Aula de Informática				
Aula de M. Audiovisuales				
Aula de Tecnología				
Laboratorio de Ciencias				
Sala de usos múltiples				
Otros				

5.3. Otros locales

	N.º	Superficie m²	Puestos	Dependencias anejas
Despachos Eq. Directivo				
Sala de Profesores/as				
Tutorías				
De atención individual				
Comedor				
Sala de cambios				
Conserjería				

5.4. Instalaciones deportivas y patios

	N.º	Superficie m²	Puestos	Observaciones
Patios				
Pistas deportivas				
Gimnasio				
Vestuario Alumnos				
Vestuario Alumnas				

5.5. Medidas de seguridad (accesos y salidas, escaleras, extintores...). Indicar las medidas de seguridad de que dispone el Centro.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **5.6. Material e instrumentos didácticos** (señálese con una X lo que proceda).

	Muy deficiente	Insuficiente	Suficiente	Óptimo
Material de desarrollo madurativo				
Material de desarrollo del lenguaje				
Material de desarrollo matemático				
Material de desarrollo artístico				
Material de desarrollo psicomotor				
Material de fisioterapia				
Medios audiovisuales. Aparatos				
Medios audiovisuales. Material de paso				
Ordenadores				
Programas de ordenador				
Impresoras				
Material de talleres de Formación Profesional				
Libros, biblioteca escolar y de aula				
Material del Servicio de Apoyo Psicopedagógico				
Material de educación física y deportes				
Material de patio (fijo y móvil)				
Mobiliario de aulas				

Fecha última de actualización del inventario

5.7. Biblioteca del Centro

Biblioteca general (1)

Biblioteca por Departamentos (1)

Biblioteca de aula (1)

Número total aproximado de libros (en conjunto)

Dotación en el curso actual

Total de horas semanales de utilización de la biblioteca general

Responsable/s

(1) Contestar sí o no.

CENTRO _____ LOCALIDAD _____ CURSO 1991-92

N.º DE CÓDIGO **6. Experiencias e innovaciones. Proyectos oficiales****6.1. Experiencias e innovaciones**

Enumerar aquellas que se vayan a desarrollar en este curso, que no hayan requerido autorización oficial.

Nombre de la experiencia o innovación	Grupos a los que afecta	Responsable, Coordinador o Coordinadora

6.2. Proyectos oficiales

Enumerar y completar los datos relacionados con los proyectos oficiales que funcionarán este curso en el Centro.

Nombre del Proyecto	Organismo que autoriza	Disposición legal de autorización	Grupos a los que afecta	Responsable, Coordinador o Coordinadora

En _____, a _____ de _____ de 1991

El Director/La Directora

Sello del Centro

64157-2

3908



R. 144283

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA
CENTRO DE PUBLICACIONES

N. I. P. O.: 176-91-025-3. Depósito legal: M-16581-1991. Imprime: Marín Álvarez Hnos.

