

## **CURSO: LOS PROGRAMAS DE REFUERZO: ORIENTACIONES CURRICULARES Y METODOLÓGICAS**

El Centro del Profesorado del Valle de La Orotava, informa a los Centros sobre la realización de la actividad de formación denominada **“LOS PROGRAMAS DE REFUERZO: ORIENTACIONES CURRICULARES Y METODOLÓGICAS”**

**DIRIGIDA A:** Profesorado de la Comunidad Autónoma de Canarias que imparta:

Ed. Infantil     Ed. **Primaria**     **ESO**     Bachillerato     F.P.     Otros

Con aplicación del siguiente orden de preferencia: profesorado de centros públicos, profesorado de centros privados concertados que imparta niveles concertados, maestros y licenciados inscritos en las listas de sustitución de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, resto del profesorado de centros concertados. Una vez atendido este orden, si el número de solicitudes supera el número de plazas, se tendrá en cuenta los siguientes **criterios de selección**:

1. **Profesorado de Centros públicos de Educación Primaria y ESO del ámbito del CEP de Valle de la Orotava.**
2. **Profesorado de Centros públicos de Educación Primaria y ESO de otros ámbitos**
3. **Resto del profesorado**
4. **Orden de entrada de solicitudes en el registro del CEP**

**Nota:** En cualquiera de los casos los interesados deberán acreditar su situación administrativa. Los inscritos en las listas de sustitución deberán adjuntar a su solicitud certificado de la Dirección Territorial con indicación del número de lista.

Número de plazas que se convocan: 20 plazas      Duración de la actividad: 12 horas

Fecha límite de presentación de solicitudes: **2 DE OCTUBRE DE 2009**

Lugar de presentación de solicitudes: CEP DEL VALLE DE LA OROTAVA-FAX 922 323256

Lugar de Celebración: CEP VALLE DE LA OROTAVA

Ponente: MENÉNDEZ SOSA, CHARINA Y SANTALLA DE LA FUENTE, PACO

Fecha de inicio: 8 de octubre de 2009      Fecha de finalización: 15 de octubre de 2009

Fechas de celebración: 8, 13 y 15 de octubre de 2009

Horario: De 16:00 a 20:00 Horas

Coordinador/a: Se designará en el curso.

### **PROGRAMA:**

- Competencias de comunicación lingüística, matemática, de autonomía e iniciativa personal, de aprender a aprender y tratamiento de la información.
- Acciones vinculadas a desarrollar en el alumnado confianza en sus propias capacidades: dimensión emocional del aprendizaje (inteligencia emocional).
- Inteligencias múltiples y estilos de aprendizaje: identificación y propuestas metodológicas.
- Campos de conocimiento e interés: Identidad, Organización e Investigación.
- La evaluación y la autoevaluación.
- Aprendizaje autónomo.

**Metodología:** Teórico- práctico.

**Mínimo exigido para certificado:** 85%

<b>CURSO: LOS PROGRAMAS DE REFUERZO: ORIENTACIONES CURRICULARES Y METODOLÓGICAS</b>	
<b>LUGAR DE CELEBRACIÓN: CEP Valle de la Orotava</b>	<b>FECHAS: 8,13 y 15 de octubre de 2009 de 16:00 a 20:00 horas</b>

**1. DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS:** .....

**NOMBRE:** ..... **DNI (con letra):** .....

**DIRECCIÓN:** .....

**LOCALIDAD:** ..... **ISLA:** .....

**C.P.:** ..... **PROVINCIA:** ..... **TFNO.:** .....

**CORREO ELECTRÓNICO:** .....

**2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS**

**CENTRO DE TRABAJO:** .....

**DIRECCIÓN:** .....

**LOCALIDAD:** ..... **ISLA:** .....

**C.P.:** ..... **PROVINCIA:** ..... **TFNO.:** .....

**CUERPO AL QUE PERTENECE:** .....

**NIVEL EDUCATIVO:**  PRIMARIA  SECUNDARIA  F.P.  OTROS (Indicar) .....

**ÁREA/MATERIA/ CICLO Y MÓDULO QUE IMPARTE:** .....

**AÑO DE OPOSICIÓN:** ..... **N.R.P.:** .....

**SIT. ADMINISTRATIVA (DEFINITIVO, PROVISIONAL, INTERINO, OTROS):** .....

**HORARIO DE TRABAJO EN EL CENTRO:**  MAÑANA  TARDE  NOCHE

**Solicita se le conceda una plaza para asistir al curso arriba indicado y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud.**

**Nota: en caso de aportar otra documentación, adjuntar relación.**

Firma del  
solicitante

<p><b>Imprescindible cumplimentar el siguiente apartado por el Secretario del Centro.</b></p> <p>D/Dña. ....</p> <p>Secretario/a del centro. ....</p> <p>... <b>CERTIFICA:</b> Que D/Dña. ....</p> <p>..... imparte docencia en este centro en el día de la fecha.</p> <p>En..... a..... de..... de 200.....</p> <p style="text-align: center;">Firma y sello</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SECRETARIO/A</p>	<p><b>Imprescindible cumplimentar este apartado cuando el horario laboral coincida con el de la actividad de formación (*).</b></p> <p>D/Dña. .... en calidad</p> <p>de Director/a del centro. ....</p> <p>: <b>HACE CONSTAR:</b> Que D/Dña. ....</p> <p>..... cuenta con la autorización para participar en la actividad</p> <p>de perfeccionamiento del profesorado titulada.....</p> <p>..... los días.....</p> <p>.....</p> <p>En..... a..... de..... de 200.....</p> <p style="text-align: center;">Firma y sello</p> <p style="text-align: center;">EL/LA DIRECTOR/A</p> <p>(*) Resolución de 15/5/98, BOC nº 70 de 8 de junio.</p>
---	---

**ÉSTA SOLICITUD DEBE SER REMITIDA AL CEP LA OROTAVA FAX: 922 323256**