Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Ordenació,
Innovació i Formació Professional

ANNEX 3

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN EL PLA PILOT D'EDUCACIÓ PLURILINGÜE

Dades del centre

Nom: Codi del centre : 07

Adreça: Codi postal: 07

Localitat: Telèfon:

Adreça electrònica: Fax:

....., titular / director / directora del centre .....

SOL·LICIT:

Participar en el procés de selecció del Pla Pilot d'Educació Plurilingüe, d'acord amb les bases previstes en aquesta Resolució.

....., ... de ..... de 2012

Documents adjunts:

- Descripció del projecte d'implementació del pla pilot d'acord amb les indicacions de l'apartat 1.2.*b* de l'annex 2
- Certificat del secretari de la decisió del Consell Escolar (annex 4).
- Fitxa dels professors participants (annex 5)
- Altres: _____

DIRECTOR GENERAL D'ORDENACIÓ, INNOVACIÓ I FORMACIÓ PROFESSIONAL.

Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Ordenació,
Innovació i Formació Professional

ANNEX 4

CERTIFICAT D'ACCEPTACIÓ DEL PLA PILOT D'EDUCACIÓ PLURILINGÜE PER PART DEL CONSELL ESCOLAR DELS CENTRES PÚBLICS

_____, secretari/secretària del centre_____, de la localitat de _____ (codi de centre_____),

CERTIFIC:

1. Que el Consell Escolar del centre coneix el projecte per participar en el Pla Pilot d'Educació Plurilingüe
2. Que el Consell Escolar, en la sessió del dia _____ d _____ de 2012, ha aprovat sol·licitar la participació en el Pla Pilot d'Educació Plurilingüe.

I perquè consti, expedesc aquest certificat amb el vistiplau del president / de la presidenta del Consell Escolar.

_____, _____ d _____ de 2012

Vist-i-plau

El president / La presidenta del Consell Escolar

_____

Passatge particular de Guillem de Torrella, 1 07002 Palma

Tel. 971 17 65 00 Fax: 971 17 71 93 Web: http://dgoifp.caib.es

Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Ordenació,
Innovació i Formació Professional

ANNEX 5: FITXA DEL PROFESSOR QUE IMPARTIRÀ MATÈRIES NO LINGÜÍSTIQUES EN LLENGUA ANGLESA

Dades del centre

Nom: _____ Codi de centre: 07_____

Localitat: _____

Dades del professor

Nom i llinatges: _____

Anys d'experiència docent _____ Antiguitat en el centre (curs actual inclòs) _____

Anys d'experiència en programes relacionats amb l'ensenyament de matèries no lingüístiques en llengua anglesa: _____ (*Heu d'adjuntar una còpia compulsada del certificat*)

Diplomatura/Llicenciatura: _____

Altres titulacions: _____

En el cas de professors de centres públics:

N.R.P: _____ Cos: _____

Especialitat: _____

☐ Funcionari amb destinació definitiva ☐ Funcionari en pràctiques

☐ Destinació provisional ☐ Funcionari en comissió de serveis ☐ Interí

Certificació coneixements de llengua anglesa (segons annex 6) (*n'heu d'adjuntar una còpia compulsada*) : _____

Cursos relacionats amb l'ensenyament en llengua anglesa de matèries no lingüístiques i amb metodologia AICLE (*heu d'adjuntar una fotocòpia compulsada dels certificats*): _____

_____

El sotasignat es compromet a participar en el Pla Pilot d'Educació Plurilingüe durant els propers tres cursos escolars.

_____ , _____ d _____ de 2012