

**A DADES DE L'ALUMNE/A
DATOS DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)					LOCALITAT / LOCALIDAD		
TELÈFON / TELÉFONO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	EDAT / EDAD	ANYS / AÑOS		MESOS / MESES	
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	MARE, PARE O TUTORS LEGALS / MADRE, PADRE O TUTORES LEGALES						
NIVELL ACADÈMIC / NIVEL ACADÉMICO				CICLE O CURS / CICLO O CURSO			
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE			CODI / CÓDIGO		LOCALITAT / LOCALIDAD		

**B TUTOR/A DE L'ALUMNE/A
TUTOR/A DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE					
---------------------	--	--------------	--	--	--	--	--

D'acord amb la informació disponible i el coneixement de l'alumne o alumna és convenient determinar si té necessitats de compensació educativa, a la vista dels factors següents (marque amb x):

De acuerdo con la información disponible y el conocimiento del alumno o alumna es conveniente determinar si tiene necesidades de compensación educativa, a la vista de los siguientes factores (1) (marcar con x):

- Socials i econòmics (residència en zona desfavorida...)
Sociales y económicos (residencia en zona desfavorecida...)
- Culturals (minories en situació de desavantatge social...)
Culturales (minorías en situación de desventaja social...)
- Geogràfics (zones rurals...)
Geográficos (zonas rurales...)
- Ètnics (minories en situació de desavantatge social...)
Etnicos (minorías en situación de desventaja social...)
- Familiars (protecció social del menor, itinerància familiar...)
Familiares (protección social del menor, itinerancia familiar...)
- Educatius (incorporació tardana al sistema educatiu, retard en l'escolarització, escolarització irregular...)
Educativos (incorporación tardía al sistema educativo, retraso en la escolarización, escolarización irregular...)

JUSTIFICACIÓ DELS FACTORS INDICATS / JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES INDICADOS

Es remet al servei psicopedagògic escolar, al gabinet psicopedagògic autoritzat, al departament d'orientació o a qui en tinga atribuïdes les funcions en data: / Se remite al servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones en fecha: _____

Signatura del tutor:

Firma del tutor: _____

Nota: Els apartats A i B seran emplenats pel tutor o tutora de l'alumne o alumna.
Los apartados A y B serán cumplimentados por el tutor o tutora del alumno o alumna.

(1) Entre parèntesis hi ha alguns factors a manera d'orientació per al tutor o tutora.
Entre paréntesis se encuentran algunos factores a modo de orientación para el tutor o tutora.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999).

**A DADES DE L'ALUMNE/A
DATOS DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)					LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	EDAT / EDAD	ANYS / AÑOS	MESOS / MESES
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	MARE, PARE O TUTORS LEGALS / MADRE, PADRE O TUTORES LEGALES				
NIVELL ACADÈMIC / NIVEL ACADÉMICO			CICLE O CURS / CICLO O CURSO		
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		CODI / CÓDIGO		LOCALITAT / LOCALIDAD	

**B TUTOR/A DE L'ALUMNE/A
TUTOR/A DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			
<p>D'acord amb la informació disponible i el coneixement de l'alumne o alumna és convenient determinar si té necessitats de compensació educativa, a la vista dels factors següents (marque amb x): <i>De acuerdo con la información disponible y el conocimiento del alumno o alumna es conveniente determinar si tiene necesidades de compensación educativa, a la vista de los siguientes factores (1) (marcar con x):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Socials i econòmics (residència en zona desfavorida...) <i>Sociales y económicos (residencia en zona desfavorecida...)</i> <input type="checkbox"/> Culturals (minories en situació de desavantatge social...) <i>Culturales (minorías en situación de desventaja social...)</i> <input type="checkbox"/> Geogràfics (zones rurals...) <i>Geográficos (zonas rurales...)</i> <input type="checkbox"/> Ètnics (minories en situació de desavantatge social...) <i>Etnicos (minorías en situación de desventaja social...)</i> <input type="checkbox"/> Familiars (protecció social del menor, itinerància familiar...) <i>Familiares (protección social del menor, itinerancia familiar...)</i> <input type="checkbox"/> Educatius (incorporació tardana al sistema educatiu, retard en l'escolarització, escolarització irregular...) <i>Educativos (incorporación tardía al sistema educativo, retraso en la escolarización, escolarización irregular...)</i> 					
JUSTIFICACIÓ DELS FACTORS INDICATS / JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES INDICADOS					

Es remet al servei psicopedagògic escolar, al gabinet psicopedagògic autoritzat, al departament d'orientació o a qui en tinga atribuïdes les funcions en data: / Se remite al servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones en fecha: _____

Signatura del tutor:

Firma del tutor: _____

Nota: Els apartats A i B seran emplenats pel tutor o tutora de l'alumne o alumna.
 Los apartados A y B serán cumplimentados por el tutor o tutora del alumno o alumna.

(1) Entre parèntesis hi ha alguns factors a manera d'orientació per al tutor o tutora.
 Entre paréntesis se encuentran algunos factores a modo de orientación para el tutor o tutora.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999).

**C DETERMINACIÓ DE LES NECESSITATS DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA
DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA**

Pel servei psicopedagògic escolar, gabinet psicopedagògic autoritzat, departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.
Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

Informació disponible elaborada per / Información disponible elaborada por

- Serveis socials municipals
Servicios sociales municipales
- Serveis socials competents en protecció de menors de la Conselleria de Benestar Social
Servicios sociales competentes en protección de menores de la Consellería de Bienestar Social
- El centre educatiu
El centro educativo
- Altres serveis
Otros servicios

Vista la informació aportada pel tutor o tutora, així com una altra disponible de l'alumne o alumna abans esmentat o esmentada, determine que l'alumne o alumna objecte d'aquest informe presenta necessitats de compensació educativa que dificulten la seua inserció escolar degudes a (marque amb x):

Vista la información aportada por el tutor o tutora, así como otra disponible del alumno o alumna antes citado o citada, determino que el alumno o alumna objeto de este informe presenta necesidades de compensación educativa que dificultan su inserción escolar debidas a (marcar con x):

- Incorporació tardana al sistema educatiu.
Incorporación tardía al sistema educativo.
- Retard en l'escolarització o desconeixement dels idiomes oficials de la Comunitat Valenciana per ser immigrant o refugiat.
Retraso en la escolarización o desconocimiento de los idiomas oficiales de la Comunitat Valenciana por ser inmigrante o refugiado.
- Pertinença a minories ètniques o culturals en situació de desavantatge social.
Pertenencia a minorías étnicas o culturales en situación de desventaja social.
- Escolarització irregular, per itinerància familiar o per abandonaments educatius reiterats o periòdics.
Escolarización irregular, por itinerancia familiar o por abandonos educativos reiterados o periódicos.
- Residència en zones socialment, culturalment o econòmicament desfavorides.
Residencia en zonas social, cultural o económicamente desfavorecidas.
- Dependència d'institucions de protecció social del menor.
Dependencia de instituciones de protección social del menor.
- Inadaptacions al medi escolar i a l'entorn educatiu. (1).
Inadaptaciones al medio escolar y al entorno educativo (1).

ES RECOMANA LA INCORPORACIÓ DE L'ALUMNE O ALUMNA A: / SE RECOMIENDA LA INCORPORACIÓN DEL ALUMNO ALUMNA A (2):

Es trameta a la direcció del centre en data: / Se remite a la dirección del centro en fecha: _____

Signatura:

Firma: _____

(Pel servei psicopedagògic escolar, gabinet psicopedagògic autoritzat, departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.)
(Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.)

Nota: L'apartat C serà emplenat pel personal del servei psicopedagògic escolar, pel gabinet psicopedagògic autoritzat, pel departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions, que atenga al centre en què està escolaritzat l'esmentat alumne o alumna.
El apartado C será cumplimentado por el personal del servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones, que atienda al centro en el que está escolarizado el citado alumno o alumna.

(1) En aquest cas, continua en la pàgina següent.
En este caso, continua en la página siguiente.

(2) Indique el programa del centre diferent dels establits com a mesures d'atenció a la diversitat: ACIS, accés al currículum, PDC...
Indicar el programa del centro distinto de los establecidos como medidas de atención a la diversidad: ACIS, acceso al currículo, PDC...

**C DETERMINACIÓ DE LES NECESSITATS DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA
DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA**

Pel servei psicopedagògic escolar, gabinet psicopedagògic autoritzat, departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.
Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

Informació disponible elaborada per / Información disponible elaborada por

- Serveis socials municipals
Servicios sociales municipales
- Serveis socials competents en protecció de menors de la Conselleria de Benestar Social
Servicios sociales competentes en protección de menores de la Consellería de Bienestar Social
- El centre educatiu
El centro educativo
- Altres serveis
Otros servicios

Vista la informació aportada pel tutor o tutora, així com una altra disponible de l'alumne o alumna abans esmentat o esmentada, determine que l'alumne o alumna objecte d'aquest informe presenta necessitats de compensació educativa que dificulten la seua inserció escolar degudes a (marque amb x):

Vista la información aportada por el tutor o tutora, así como otra disponible del alumno o alumna antes citado o citada, determino que el alumno o alumna objeto de este informe presenta necesidades de compensación educativa que dificultan su inserción escolar debidas a (marcar con x):

- Incorporació tardana al sistema educatiu.
Incorporación tardía al sistema educativo.
- Retard en l'escolarització o desconeixement dels idiomes oficials de la Comunitat Valenciana per ser immigrant o refugiat.
Retraso en la escolarización o desconocimiento de los idiomas oficiales de la Comunitat Valenciana por ser inmigrante o refugiado.
- Pertinença a minories ètniques o culturals en situació de desavantatge social.
Pertenencia a minorías étnicas o culturales en situación de desventaja social.
- Escolarització irregular, per itinerància familiar o per abandonaments educatius reiterats o periòdics.
Escolarización irregular, por itinerancia familiar o por abandonos educativos reiterados o periódicos.
- Residència en zones socialment, culturalment o econòmicament desfavorides.
Residencia en zonas social, cultural o económicamente desfavorecidas.
- Dependència d'institucions de protecció social del menor.
Dependencia de instituciones de protección social del menor.
- Inadaptacions al medi escolar i a l'entorn educatiu. (1).
Inadaptaciones al medio escolar y al entorno educativo (1).

ES RECOMANA LA INCORPORACIÓ DE L'ALUMNE O ALUMNA A: / SE RECOMIENDA LA INCORPORACIÓN DEL ALUMNO ALUMNA A (2):

Es trameta a la direcció del centre en data: / Se remite a la dirección del centro en fecha: _____

Signatura:

Firma: _____

(Pel servei psicopedagògic escolar, gabinet psicopedagògic autoritzat, departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.)
(Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.)

Nota: L'apartat C serà emplenat pel personal del servei psicopedagògic escolar, pel gabinet psicopedagògic autoritzat, pel departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions, que atenga al centre en què està escolaritzat l'esmentat alumne o alumna.
El apartado C será cumplimentado por el personal del servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones, que atienda al centro en el que está escolarizado el citado alumno o alumna.

(1) En aquest cas, continua en la pàgina següent.
En este caso, continua en la página siguiente.

(2) Indique el programa del centre diferent dels establits com a mesures d'atenció a la diversitat: ACIS, accés al currículum, PDC...
Indicar el programa del centro distinto de los establecidos como medidas de atención a la diversidad: ACIS, acceso al currículo, PDC...

**INADAPTACIONS AL MEDI ESCOLAR I A L'ENTORN EDUCATIU
INADAPTACIONES AL MEDIO ESCOLAR Y AL ENTORNO EDUCATIVO**
**D CONCLUSIONS
CONCLUSIONES**

CRITERIS I RAONS QUE FONAMENTEN LA DETERMINACIÓ DE LA INADAPTACIÓ AL MEDI ESCOLAR I AL SISTEMA EDUCATIU
CRITERIOS Y RAZONES QUE FUNDAMENTAN LA DETERMINACIÓN DE LA INADAPTACIÓN AL MEDIO ESCOLAR Y AL ENTORNO EDUCATIVO

**E PROPOSTES D'ACTUACIÓ
PROPUESTAS DE ACTUACIÓN**

RECOMANACIONS METODOLÒGIQUES
RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS

ACTIVITATS RECOMANADES PER AL DESENVOLUPAMENT DE LES HABILITATS SEGÜENTS I L'ADQUISICIÓ DE LES COMPETÈNCIES SEGÜENTS:
ACTIVIDADES RECOMENDADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES HABILIDADES Y LA ADQUISICIÓN DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS:

ATENCIÓ EDUCATIVA / ATENCIÓN EDUCATIVA

NOM DE LA INTERVENCIÓ EDUCATIVA
NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

HORES SETMANALS
HORAS SEMANALES

OBSERVACIONS
OBSERVACIONES

Es tramet a la direcció del centre en data / Se remite a la dirección del centro en fecha: _____

Signatura: _____

Firma: _____

(Pel servei psicopedagògic escolar, el gabinet psicopedagògic autoritzat, el departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.)
(Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.)

**INADAPTACIONS AL MEDI ESCOLAR I A L'ENTORN EDUCATIU
INADAPTACIONES AL MEDIO ESCOLAR Y AL ENTORNO EDUCATIVO**
**D CONCLUSIONS
CONCLUSIONES**

CRITERIS I RAONS QUE FONDAMENTEN LA DETERMINACIÓ DE LA INADAPTACIÓ AL MEDI ESCOLAR I AL SISTEMA EDUCATIU
CRITERIOS Y RAZONES QUE FUNDAMENTAN LA DETERMINACIÓN DE LA INADAPTACIÓN AL MEDIO ESCOLAR Y AL ENTORNO EDUCATIVO

**E PROPOSTES D'ACTUACIÓ
PROPUESTAS DE ACTUACIÓN**

RECOMANACIONS METODOLÒGIQUES
RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS

ACTIVITATS RECOMANADES PER AL DESENVOLUPAMENT DE LES HABILITATS SEGÜENTS I L'ADQUISICIÓ DE LES COMPETÈNCIES SEGÜENTS:
ACTIVIDADES RECOMENDADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES HABILIDADES Y LA ADQUISICIÓN DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS:

ATENCIÓ EDUCATIVA / ATENCIÓN EDUCATIVA

NOM DE LA INTERVENCIÓ EDUCATIVA NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	HORES SETMANALS HORAS SEMANALES	OBSERVACIONS OBSERVACIONES

Es trameta a la direcció del centre en data / Se remite a la dirección del centro en fecha: _____

Signatura:
Firma: _____

(Pel servei psicopedagògic escolar, el gabinet psicopedagògic autoritzat, el departament d'orientació o qui en tinga atribuïdes les funcions.)
(Por el servicio psicopedagógico escolar, gabinete psicopedagógico autorizado, departamento de orientación o quien tenga atribuidas sus funciones.)