



A N E X O 1

PROPUESTA DE INCORPORACIÓN A PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL

MODALIDAD¹ _____

Ante la propuesta del Equipo Educativo del grupo _____ para que el
Alumno/a _____ se incorpore a un Programa
de Garantía Social, en la **modalidad de:** _____ manifiesto que:

**Conociendo el derecho del alumno/a a permanecer escolarizado en Educación
Secundaria Obligatoria hasta los 18 años, acepto la propuesta del Centro.**

Y para que así conste, a efectos de dar cumplimiento a lo establecido en las
Instrucciones para la admisión de alumnos en Programas de Garantía Social, en la **modalidad**
de ¹ _____ en la Comunidad de Madrid, firmo en

_____ a _____ de _____ de 200_

El padre, la madre o el tutor,

Fdo.: _____

¹ Señalar la que proceda:

-Talleres Profesionales / - Formación y Empleo / - Alumnos con necesidades educativas especiales



A N E X O 2

PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL

INFORME MOTIVADO DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

Alumno/a: _____

Centro: _____ Curso: _____

“Departamento de Orientación” o “Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica” que emite el informe: _____

En _____ a _____ de _____ 200_

El Jefe del Departamento / El Director del Equipo,

Fdo.: _____

MOTIVO DEL INFORME: Propuesta de Incorporación a un Programa de Garantía Social.



DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Tfno.:

Localidad:

ESCOLARIZACIÓN PREVIA

Curso académico	Centro	Localidad (provincia)	Etapas	Curso	Medidas adoptadas (1)

(1) Refuerzo educativo, adaptación curricular, diversificación curricular, permanencia ciclo/curso, etc.. Si ha habido cambio de centro, indique causa.

DESARROLLO PERSONAL DEL ALUMNO/A

(Consigne únicamente aquellos datos relevantes para la incorporación a un Programa de Garantía Social).

Discapacidad, en su caso:

Aceptación de las normas:

Otros datos de interés:



COMPETENCIA CURRICULAR DEL ALUMNO/A

- Áreas curriculares más acordes con las capacidades, motivación e intereses del alumno/a:

- Áreas curriculares menos acordes con las capacidades, motivación e intereses del alumno/a:

- Nivel de competencia curricular alcanzado en las áreas instrumentales:

ASPECTOS RELATIVOS AL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL

Influencia de la familia y del contexto social en el desarrollo del alumno/a (señálense sólo aquellos datos relevantes para la propuesta de incorporación a un programa de Garantía Social).



JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

- Adaptación / inadaptación al medio escolar:
- Grado de absentismo (detallar los últimos 6 meses):
- Otros:

PROPUESTA

Como resultado del presente informe se hace la propuesta de escolarización en un Programa de Garantía Social, modalidad¹ _____ en alguno de los siguientes perfiles profesionales:

PERFIL PROFESIONAL

1º

2º

3º

4º

NOTA: Las reservas de plaza y matriculación serán efectuadas por el alumno, padres o tutor, en la entidad de su elección.

¹ Señalar la que proceda:

-Talleres Profesionales / - Formación y Empleo / - Alumnos con necesidades educativas especiales



ANEXO 4

D./D^a. _____

Secretario del Centro _____

CERTIFICA:

1. Que obra en la Secretaría de este Centro los documentos que se relacionan a continuación, necesarios para la matriculación en los Programas de Garantía Social, del alumno/a: _____

(Póngase una x donde corresponda)

- Consentimiento del alumno, o de sus padres o tutores legales, para incorporarse al Programa de Garantía Social.
- Informe motivado del Departamento de Orientación
- Informe favorable del Servicio de Inspección para la incorporación del alumno a un Programa de Garantía Social.

2. Que el alumno _____ ha cursado un Programa de Diversificación Curricular.
(si / no)

Y para que conste, a efectos de matriculación en Programas de Garantía Social, modalidad de _____ dependientes de la Dirección General de Promoción Educativa de la Comunidad de Madrid, firmo la presente certificación, con el Vº Bº del Director, en Madrid, a _____ de _____ de 200__.

Vº Bº
EL DIRECTOR,

Fdo.: _____

Fdo.: _____



A N E X O 5
SOLICITUD DE ADMISIÓN. PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL

--	--	--

Apellidos

Nombre

DNI/NIE/NºC.T.

--	--	--	--

Domicilio: Calle/Plaza

Localidad

Código Postal

Teléfono

--	--

Lugar de nacimiento

Fecha

Y en su nombre D./D^a _____ con DNI _____
(Apellidos y nombre del padre, madre o tutor/a)

EXPONE:

Que ha cursado _____ en el Centro Educativo _____
(Indíquese el último año cursado)
durante el curso escolar _____

SOLICITA:

Se admita al alumno citado, para el curso escolar 200__ /200 __, como alumno/a de la Entidad: _____

_____ en el perfil _____

(Indíquese la denominación del Perfil Profesional para el que se solicita la matrícula)

y en caso de no obtener la citada plaza, solicita ser admitido/a, como siguientes opciones priorizadas, en alguno de los siguientes Programas de Garantía Social:

	ENTIDAD	PERFIL
1º		
2º		
3º		

Entregar una sola solicitud en la entidad donde se imparte el perfil elegido en 1ª opción.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Firma del padre, madre o tutor/a del alumno/a

ENTIDAD _____

(Denominación de la entidad en la que desea ser admitido/a)



Anexo 6 INFORME MOTIVADO DE SOLICITUD DE PLAZA

DATOS INSTITUCIONALES

Institución proponente

Responsable del programa o del Centro que realice la propuesta: Nombre, apellidos	Teléfono
---	----------

Responsable del seguimiento del joven: Nombre, apellidos

Dirección: Calle/Plaza	Nº	Piso/letra
------------------------	----	------------

Código Postal/ Localidad	Provincia	Teléfono
--------------------------	-----------	----------

Tutor legal del joven (sólo en el caso de ser distinto del padre/madre: Nombre y apellidos)

Dirección: Calle/Plaza	Nº	Piso/letra
------------------------	----	------------

Código Postal/ Localidad	Provincia	Teléfono
--------------------------	-----------	----------

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre del Alumno o Alumna	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
--	---------------------	--------------

Dirección: Calle/Plaza	Nº	Piso/letra
------------------------	----	------------

Código Postal/ Localidad	Provincia	Teléfono
--------------------------	-----------	----------

Otros datos de interés

- | | Si | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Tutelado por la Comunidad de Madrid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ En guarda por la Comunidad de Madrid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentación que posee (sólo en el caso de ser extranjero/a)

- | | Si | No | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------|
| ▪ Permiso de residencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tipo: _____ |
| ▪ Permiso o autorización para trabajar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



ESCOLARIZACIÓN PREVIA

Último año cursado	Año	Centro	Localidad
--------------------	-----	--------	-----------

--	--	--	--

Otros datos de interés respecto a la trayectoria escolar: estilo de aprendizaje, posibles dificultades, discapacidades conocidas....

VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

Composición del grupo familiar de convivencia y situación de sus miembros:

Padres/Tutores: (nombres y apellidos, edades y actividad laboral/ocupación).

Hermanos: por orden de nacimiento (nombre y apellidos, edades y actividad laboral/ocupación)

Aspectos relacionales significativos y estilos/pautas educativas del grupo de convivencia.

Adultos: actitud y colaboración con la formación del menor



CARACTERÍSTICAS más significativas del JOVEN

- Actitudes

- Intereses y expectativas

- Relaciones entre iguales y con los adultos

- Hábitos sociales destacables

MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA DERIVACIÓN

- **Motivo de intervención y seguimiento por medida Judicial:**
 - Medio Abierto/Centro (semiabierto, abierto o terapéutico)
 - Fecha de inicio:
 - Fecha prevista de finalización:
 - Lugar de residencia durante el cumplimiento de la medida:

- **Desescolarizado**
 - Motivo

OTROS DATOS DE INTERÉS



PROPUESTA

Como resultado del presente informe se hace la propuesta de escolarización en un Programa de Garantía Social (Modalidad:) en alguno de los siguientes perfiles profesionales, con indicación de la ENTIDAD donde se imparte:

ENTIDAD		PERFIL PROFESIONAL
1º		
2º		
3º		
4º		

En Madrid, a de de 200

Fdo.:

(Nombre y apellidos de la persona que realiza la solicitud)

“Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente”.

ANEXO 7

INFORME PARA JÓVENES NO ESCOLARIZADOS

El alumno/a : _____
reúne los requisitos legalmente establecidos para su escolarización en **Programas de Garantía Social** y
se informa favorablemente la misma en la Modalidad de _____
en la entidad y perfil que a continuación se especifican:

Entidad: _____

Perfil: _____

Y para que conste, firmo el presente informe en:

_____, a _____ de _____ de 20____.

EL INSPECTOR DE EDUCACIÓN
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN MIXTA DE SEGUIMIENTO DE LA D.A.T. MADRID-

Fdo.: _____



A N E X O 8

HOJA DE MATRÍCULA¹ PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL		
ENTIDAD: DIRECCIÓN: LOCALIDAD: PERFIL PROFESIONAL:		Curso: 20 ___/ ___
(Fotografía)	Matrícula Nº: _____	Fecha: _____
	Expediente Nº: _____	Turno: _____
	Datos personales del alumno/a:	
	1º Apellido: _____	
	2º Apellido: _____	
	Nombre: _____	
Nacido en: _____		Provincia: _____
Fecha: _____		D.N.I. /Pasaporte/ N.I.E.: _____
Domicilio (Calle/Plaza): _____		
Nº : _____	Piso/Letra: _____	Teléfono: _____
Localidad: _____	Provincia: _____	Código Postal: _____
Datos familiares:		
Nombre del padre o tutor		
1º Apellido: _____		
2º Apellido: _____		
Tfno. Trabajo: _____		D.N.I.: _____

¹ La hoja de matrícula forma parte del expediente académico del alumno, Apartado Segundo.2 de la Resolución de 3 de agosto de 2000, de la Dirección General de Ordenación Académica sobre evaluación y certificación en los Programas de Garantía Social.



Nombre de la madre o tutora	
1º Apellido:	
2º Apellido:	
Tfno. Trabajo:	D.N.I.:
Otros teléfonos de contacto:	
Datos académicos:	
Último centro en el que estuvo matriculado/a:	
Último curso matriculado/a:	
Último curso aprobado/a:	
Ha participado en un programa de Diversificación curricular:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Otros cursos de formación realizados:	
1º _____	
2º _____	
3º _____	
Alumno con necesidades educativas especiales:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de discapacidad: _____	

Baja:
Fecha:
Motivo:



Observaciones:

“Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente”.